UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI DIPLOMA

Imposta di Bollo

N. Matricola								

Al Magnifico Rettore
dell' Università del Piemonte Orientale

VERCELLI

Il/La sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il _____/_____/_____

iscritto/a per l' a.a. _____ / _____ al _____ anno della Scuola di Specializzazione in

_____

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l'esame di **Diploma di Specializzazione in_____**

per l'anno accademico _____/_____

_____ _____/_____/_____ _____

(luogo) (data) (firma)

PER COMUNICAZIONI TELEFONICHE URGENTI E/O A MEZZO POSTA L'INDIRIZZO DI RECAPITO DURANTE L'ANNO ACCADEMICO E'

VIA_____

C.A.P. _____ CITTA'_____

PROV. _____ TEL._____

PREDISPOSTO DALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE
"AMEDEO AVOGADRO"