



Università degli Studi di Sassari
 Area Didattica, Orientamento e Servizio agli studenti
Ufficio Alta Formazione

Imposta di bollo
 assolta in modo
 virtuale ai sensi
 dell'Autorizzazione n.
 27355/AS Rep. 1° del
 31/05/2007-Agenzia
 delle Entrate di Sassari

AI MAGNIFICO RETTORE

..I... sottoscritt... (cognome) (nome)nat... il .../.../.....
 comune di nascita.....residente invian°
 prov.....c.a.p. n° telefonoe-mail.....
 regolarmente iscritt.... al anno della Scuola di Specializzazione in
 matricola

CHIEDE

- di essere iscritt... al anno in corso della predetta Scuola di Specializzazione per il prossimo anno accademico/.....
- di poter sostenere l'esame di profitto annuale.

DICHIARA

di avere pagato le seguenti tasse:

- I rata di iscrizione contributo di laboratorio II rata di iscrizione

Sassari, .../.../.....

Firma

.....

DOMANDA DI ISCRIZIONE