



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
SEGRETERIA STUDENTI FACOLTÀ DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA

Corso _____
 Matr. ____ / ____ / ____
 Rec. Tel. _____
 E-mail _____

Al Magnifico Rettore
 dell' Università degli Studi di
 Cagliari

_____ I _____ sottoscritt _____ nat _____ a
 _____ (_____) il _____ iscritto per l'A.A. ____ / ____
 al _____ anno del corso di studio in _____

CHIEDE

Motivo della richiesta

Cagliari, _____

_____ In fede (firma leggibile)

<p>Riservato all'Ufficio</p> <p>Data Arrivo _____ Data immatric. _____</p> <p>Data ultimo esame _____ Tot. CFU /esami _____</p> <p>Regolarità iscrizione A.A. precedente _____</p> <p>Note _____</p> <p>_____</p> <p>Operatore sportello _____</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p align="right">Il Responsabile Marina Murru</p>
---	---