

POLO STUDENTI – ROMA

ISTANZA PER IL RINNOVO ISCRZIONE RIPETENTE

Facoltà di Medicina e Chirurgia

ll sottoscritto Matricola
Nato a II
Cellulare Mail: Mail:
scritto al (anno di corso) del corso di laurea in
Sede di
Richiedo la possibilità di essere iscritto al sopradetto anno accademico, in qualità di studente
RIPETENTE
dell'anno del corso di laurea in
CONSAPEVOLE
Che le frequenze dei corsi per i quali non è stato sostenuto l'esame finale, NON saranno valide richiedendo la
ripetenza all'a.a.
Data Firma

Scheda da compilare e inserire nella gestione allegati di ICATT con copia di un documento valido e in corso.

L'allegato deve essere firmato, scannerizzato e rinominato con "U040_ISCRIZIONE_RIPETENTE_COGNOME_NOME_MATRICOLA.pdf"

Link di upload: https://studenticattolica.unicatt.it/allegati Polo Studenti Roma

Gli allegati che non conterranno la composizione del nome file corretto non saranno elaborati dal sistema