



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

mod. U211

Polo Studenti Sede di Roma
Università Cattolica del Sacro Cuore

Domanda di abbreviazione carriera

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola _____ Cognome e nome _____

nato a _____ Prov _____ Il ____/____/____
Comune di nascita ed eventuale frazione

Residente in _____ Via _____ CAP _____

Cell _____ E-mail _____

Iscritto alla Facoltà di Medicina e Chirurgia al corso di laurea in:

presso la Sede: _____

Al _____ anno di corso nell'A.A. _____

Chiede

Di essere iscritto al medesimo corso di laurea al _____ anno di corso, per l'A.A. _____.

Consapevole

Che l'esito della richiesta è subordinato all'accettazione da parte del Presidente del cdl.

Il sottoscritto si impegna altresì a presentare la richiesta di convalida tramite il seguente link:

https://studenticattolica.unicatt.it/richiesta_convalida_Polo_Studenti_Campus_Roma

Luogo e Data, _____

Firma _____

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

L'allegato deve essere firmato, scannerizzato e rinominato con

“U211_ABBREVIAZIONE_CARRIERA_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

