



POLO STUDENTI – ROMA

**ISTANZA PER IL RINNOVO ISCRIZIONE RIPETENTE***Facoltà di Medicina e Chirurgia*

Il/La sottoscritto/a

Matricola ..... Cognome e Nome .....

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. ....

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 .....

**La presente richiesta può essere inoltrata esclusivamente dal 30 Luglio al 30 Settembre.**

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](https://studenticattolica.unicatt.it/allegati_Polo_Studenti_Roma)

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