



Sede di Milano

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

ISCRIZIONE STUDENTE A TEMPO PARZIALE

Il/La sottoscritto/a Matricola N.
nato/a il/...../..... a prov (....)
email
telefono cellulare

DICHIARA

(per corsi di laurea triennale/magistrale a ciclo unico)

di essere in possesso del diploma di maturità
conseguito nell'anno scolastico/..... con votazione /100 o/60 presso l'istituto/liceo
.....
comune o stato estero di conseguimento del diploma.....
..... cap,.. prov (....)

(per corsi di laurea magistrale)

di essere in possesso di un diploma di laurea in
conseguito in data/...../..... anno accademico/..... con la votazione di/.....
presso l'università

CHIEDE

per la prima volta, di essere iscritto a tempo parziale per l'A.A./....., al anno del corso di
laurea in
Facoltà di

MOTIVAZIONI

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiara inoltre di:

- aver preso visione del Regolamento per lo studente part time e accettarne le condizioni in esso previste.

Data _____

Firma del richiedente