



Al Magnifico Rettore dell'Università Cattolica del Sacro Cuore

DOMANDA DI ISCRIZIONE A TEMPO PARZIALE

Il sottoscritto/a Matricola
nato/a il a
iscritto/a in corso per l'A.A. / al anno di corso della Facoltà di
.....
Corso di laurea in
Residente a Via Tel.

CHIEDE

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

DICHIARA

di presentare e di impegnarsi a rispettare il piano di studio individuale, approvato dal relativo Consiglio di
corso di studio.

L'iscrizione a tempo parziale vincola lo studente per due anni accademici.

Di aver preso visione del regolamento per lo studente a tempo parziale e di accettarne le condizioni in esso
previste.

Milano, li

Firma.....

Firma per accettazione

.....

(Il Preside di Facoltà)