



*POLO STUDENTI – ROMA*

## **DOMANDA DI ABBREVIAZIONE CARRIERA**

*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. ....

### **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 e all'effettiva sussistenza di posti disponibili per l'anno di corso richiesto.

Il sottoscritto si impegna altresì ad allegare alla presente:

- Certificato con esami sostenuti (formato PDF)
- Syllabus degli esami sostenuti (formato PDF)

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  
 "U205\_ABBREVIAZIONE\_CARRIERA\_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