

DOMANDA PER ESAMI

_____ sottoscritt _____,

nat_ il _____, a _____ residente a _____

(C.A.P. _____) in via _____ recapito telefonico _____

Iscritt_ al _____ del _____ per l'anno accademico _____/_____

numero di matricola _____

COMUNICA

che nella sessione di _____,

programmata dal _____ al _____,

DESIDERA

sostenere i seguenti esami:

MATERIA	PROFESSORE

Dichiara la regolarità della frequenza alle lezioni delle suddette materie.

Allega alla presente la fotocopia della tassa regionale di diritto allo studio e le fotocopie delle tasse versate all'Accademia nel corso del corrente anno accademico.

Si allega, inoltre, il proprio libretto accademico e la fotocopia (fronte e retro) della Carta d'Identità.

Agrigento, _____

FIRMA LEGGIBILE