



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

RICHIESTA DI ASSUNZIONE QUALIFICA DI STUDENTE A TEMPO PARZIALE

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

Il sottoscritto.....

Nato ail.....

Codice Fiscale.....

Iscritto/immatricolato per l'a.a..... al corso di laurea Triennale Specialistica

Magistrale a ciclo unico Magistrale in.....

avendo preso visione del Regolamento per l'iscrizione degli studenti a tempo parziale

CHIEDE

Di optare per l'iscrizione a tempo parziale

Si allega alla presente:
copia di un documento di identità firmata in originale

.....
Luogo e Data

.....
Firma dello studente