

UNIVERSITÀ DELLA CALABRIA



UOC Servizi Didattici

Marca da bollo da
16 euro

DOMANDA DI RICOGNIZIONE

**Al Magnifico Rettore
dell'Università della Calabria
Arcavacata di Rende
e**

Il Sottoscritto _____ nato a _____

il _____, iscritto al Corso di Laurea in _____

matricola _____,

CHIEDE

di poter effettuare l'iscrizione all'a.a. _____ dopo n° _____ anni di Ricognizione.

Si assoggetta al pagamento di euro 120 per ogni anno di ricognizione.

Data _____

FIRMA

(da compilare a cura dell'operatore che riceve l'istanza)

Documento di identità n°

Rilasciata da il

Firma dell'operatore