



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Al Direttore del DISUM
Prof. Michele MASTROIANNI

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TARDIVA

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il a Prov.

residente in Via..... n.

comune di CAP Prov. Stato

cellulare: E-MAIL

CHIEDE

- di essere ammesso tardivamente, per l'anno accademico 2022/2023 a effettuare:

- l'immatricolazione

al corso di laurea in

polo di

MOTIVAZIONE DEL RITARDO

.....

Luogo **data**

Firma

Visto si approva
Il Direttore di Dipartimento