



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE CONDIZIONATA

IL SOTTOSCRITTO _____

NAT.... A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

TEL. _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

CHIEDE

di poter usufruire di un posto rimasto disponibile nel corso di laurea / laurea specialistica / laurea magistrale a ciclo unico in _____

DATA ____/____/____ FIRMA

N.B.: Qualora dovesse rientrare in graduatoria, l'interessato verrà avvisato dell'attribuzione del posto dalla Segreteria competente tramite telefono / e-mail e dovrà perfezionare l'immatricolazione condizionata entro il giorno _____ (orario d'ufficio) pena la decadenza dal diritto.

.....
da compilare a cura dell'interessato UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

Il Sig _____ ha presentato domanda di IMMATRICOLAZIONE CONDIZIONATA al corso di _____.

Il ____/____/____

IL SEGRETARIO..... TIMBRO

N.B.: Qualora dovesse rientrare in graduatoria, l'interessato verrà avvisato dell'attribuzione del posto dalla Segreteria competente tramite telefono / e-mail e dovrà perfezionare l'immatricolazione condizionata entro il giorno _____ (orario d'ufficio) pena la decadenza dal diritto.