



RICHIESTA MODIFICA DATI ANAGRAFICI

(modulo da consegnare alla Segreteria Studenti di riferimento)

Al Magnifico Rettore

Il/La sottoscritto/a (cognome, nome) _____

Comune di nascita _____ (_____) Data di nascita _____

Domicilio (via / Piazza) _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP

--	--	--	--	--	--

Tel. _____ Cell. _____ e-MAIL _____

Iscritto/a ___ per l'anno accademico ____ / ____ Matricola n.

--	--	--	--	--	--	--	--

Alla Facoltà di _____

Corso di Laurea Laurea Magistrale Laurea Magistrale a ciclo unico

in _____

CHIEDE

la seguente modifica dei dati anagrafici, allegando la documentazione comprovante il diritto a tale richiesta:

Roma, _____ Firma dello studente _____

Il presente modulo e i documenti allegati, indispensabili ai fini della conclusione del procedimento, devono essere consegnati presso la segreteria studenti

In data _____ lo/la studente/ssa _____

Matr. _____ ha presentato richiesta di modifica dei dati anagrafici.

IL RICEVENTE
(Firma e Timbro Segreteria Studenti)