

**RICHIESTA DI NULLA OSTA ISCRIZIONE  
CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

iscritto per l'a.a. 2010/2011 al \_\_\_\_\_

presso l'università \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

il nulla osta per l'iscrizione presso l'Università degli studi di Milano per l' a.a. 2011/2012 al corso di laurea in medicina e chirurgia per il seguente anno di corso:

1    2    3    4    5    6

in qualità di studente iscritto in:

CORSO

FUORI CORSO

RIPETENTE

Dichiara infine che l'ordine delle preferenze dei corsi di laurea in medicina e chirurgia e' il seguente:

     MEDICINA E CHIRURGIA – POLO CENTRALE

     MEDICINA E CHIRURGIA – POLO SAN PAOLO

     MEDICINA E CHIRURGIA – POLO VIALBA

Milano \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegati:

     Certificato di iscrizione completo di tutti gli esami sostenuti con relativi settori scientifici disciplinari e frequenze ottenute.

     \_\_\_\_\_

RECAPITO: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_