

RICHIESTA DI NULLA OSTA ISCRIZIONE
CORSO DI LAUREA IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA

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 odontoiatria e protesi dentaria per il seguente anno di corso:

1 2 3 4 5 6

in qualità di studente iscritto in:

CORSO

FUORI CORSO

RIPETENTE

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 _____