



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

ISTANZA

Matr. N°

Al Rettore dell'Università
degli Studi di Milano

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
con recapito in Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Prov _____
Tel _____ Cellulare _____
iscritto per l'a.a. ____/____ al ____ anno del corso di laurea/diploma in _____

chiede

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

In fede

Milano,
.....
(firma)

RICEVUTA CONSEGNA ISTANZA

Cognome _____ Nome _____ Matr _____
Corso di Laurea _____ Data consegna _____

