



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Denominazione esame/attività formativa	CFU	SSD	Frequenza	Voto	Data

- di non essere *ovvero* di essere immatricolato con riserva in sovrannumero, presso la sede universitaria di appartenenza a seguito di un provvedimento dell' autorità giudiziaria amministrativa

Milano, _____

Firma _____