



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

**AL RESPONSABILE
DELL'UFFICIO DIRITTO ALLO STUDIO E SERVIZI AGLI STUDENTI**

Matricola

IL SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome
nato a	prov. il
residente a	CAP
Via	N
iscritto al anno di corso / fuori corso / ripetente del	
<input type="checkbox"/> Corso di Laurea <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale <input type="checkbox"/> Laurea specialistica	
<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale a ciclo unico	
in	
Telefono	cell e-mail

CHIEDE

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

per le seguenti motivazioni, di cui allega la relativa documentazione:

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

Data _____ Firma _____

La presente istanza dovrà essere trasmessa tramite Infostudenti, accompagnata da una fotocopia di un valido documento di identità dello studente e dalla documentazione utile ai fini della richiesta.