



RICHIESTA DI IMMATRICOLAZIONE UNIVERSITAS MERCATORUM

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale | _ _ _ _ _ |

cognome e nome _____ nato/a il _ _ _ _ _ _ _ a _____ prov. _ _ e residente nel comune di _____ frazione/località _____ via/piazza _____ n. _ prov. _ _ C.A.P. _ _ _ _ email _____

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE AD IMMATRICOLARSI NELLA.A. / AL:

corso di _____ classe _____ indirizzo, orientamento/curriculum _____ sede _____
--

Titolo finale degli studi scuola secondaria posseduto ed istituzione che ha rilasciato il titolo di studio:

Anno di conseguimento del titolo di studio:

Votazione riportata nel titolo di studio:

Convenzione: **EIPOINT PIETRO E PAOLO**

ALLEGA:

- Fotocopia del titolo finale/certificato sostitutivo degli studi di scuola secondaria
- Curriculum Vitae
- Fotocopia di un documento d'identità
- Altri eventuali documenti (indicare quali) necessari ai fini dell'accoglimento della domanda (es. Carriera Universitaria pregressa)

.....
Data

.....
Firma