Università degli Studi di Palermo
Dipartimento di Scienze Umanistiche
SUM Scienze Umanistiche

Al Coordinatore
del Consiglio di Corso di Studi
in ……..……..……

..l.. sottoscritt… ……....., nat…

a …….. prov. …. il ……., residente in .....

via …….. tel.....

cell. ..…….....…....., email ……..……..…..... .iscritt… al ……...anno

in corso/fuori corso del corso di studi (triennale/magistrale/specialistica) in ……..

…….., matr. .....

C H I E D E

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Allega alla presente copia dei titoli suindicati dei quali dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso (per le richieste di convalida di titoli ed esami).

Palermo, …… Firma dello studente

Viale delle Scienze, Edificio 12 – 90128 Palermo, PA
Direzione: (+39) 091 238 99229 – Amministrazione: (+39) 091 238 90805
e-mail: dipartimento.scienzeumanistiche@unipa.it – PEC: dipartimento.scienzeumanistiche@cert.unipa.it
https://www.unipa.it/dipartimenti/scienzeumanistiche