



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI  
SEGRETERIA STUDENTI GIURISPRUDENZA

Via Nicolodi, 106 - 09123 Cagliari Tel. 0706753989 Fax 0706753950  
Orario Sportello (da settembre a giugno) Dal Lunedì al Venerdì ore 9.00-12.00  
Orario Sportello (luglio e agosto) Lunedì - Mercoledì - Venerdì ore 9.00-12.00

*Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Cagliari*

**Oggetto:**

Domanda d'iscrizione fuori termine per gli AA.AA.

Ricognizione per gli AA.AA. \_\_\_\_\_

Rimborso tasse per gli AA.AA \_\_\_\_\_

Richiesta convalida crediti : \_\_\_\_\_

Altre richieste : \_\_\_\_\_

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

via /piazza/loc.tà \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, iscritt \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ anno del corso di laurea in Giurisprudenza, Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ per l'A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

**dichiara**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Studente \_\_\_\_\_

Corso di laurea in \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

**chiede**

---



---



---



---



---



---



---



---

**Dichiara inoltre** di aver sostenuto n° \_\_\_\_\_ esami di profitto, l'ultimo dei quali è \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

riportando la votazione di \_\_\_\_\_/30\_ ,

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / **201** \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Non compilare** ( parte a cura della Segreteria Studenti)



***Istruttoria Pratica a cura di:*** \_\_\_\_\_

---



---



---



---

Si accoglie la richiesta

Il Rettore \_\_\_\_\_

Non si accoglie la richiesta

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / **201** \_\_\_\_\_