



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI**

**SEGRETERIA STUDENTI CORSI DI STUDIO POLITICI**

Viale Fra Ignazio 74 - 09123 Cagliari Tel. 0706753989 Fax 0706753950

Marca da bollo

**€ 16,00**

o l'importo in vigore al momento della consegna

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

## **D O M A N D A   D I   R I C O G N I Z I O N E**

*per la corretta compilazione del modulo si consiglia vivamente di parlare preventivamente col personale della Segreteria Studenti*

Il / La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via /piazza/loc.tà \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, iscritt \_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ per l'A.A. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **DICHIARA**

- di non aver preso iscrizione  
dall'A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ all'A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza di non poter sostenere esami di profitto per tutto  
l'A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

L'emissione della o delle dovute tasse di ricognizione/ricongiungimento per il corrente A.A. 20\_\_/20\_\_

- l'iscrizione
- l'iscrizione con contestuale passaggio ad un corso di studio attivo in \_\_\_\_\_
- l'iscrizione fuori termine

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_