



RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN QUALITÀ DI RIPETENTE

Riservato alla Segreteria: Matricola N.

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Io sottoscritt_____

nat__ a _____ il _____
(comune) (provincia)

codice fiscale _____ cittadinanza _____

chiedo

l'iscrizione come ripetente, per l'Anno Accademico /, del anno
del Corso di Laurea in
indirizzo di Laurea (ove previsto)

- dichiaro, inoltre, sotto la propria responsabilità, di non essere iscritto ad altro corsi di laurea triennali, corsi di laurea magistrale, corsi di laurea specialistica, dottorati di ricerca, corsi di diploma di specializzazione e master presso la stessa o altra università (Regolamento Didattico di Ateneo);
• chiedo di poter sostenere, nelle sessione dell'anno accademico, gli esami di profitto previsti dal piano di studio;
• prendo atto che:
• non posso sostenere esami se non per gli insegnamenti seguiti e rispettando le prescritte propedeuticità;
• non posso sostenere esami se la mia posizione non è regolare;
• non posso sostenere esami di cui non abbia ottenuto l'attestazione di frequenza se richiesta.

Parma, (firma)

Tipo e N. del documento di identità rilasciato da il

BARRARE LA CASELLA PER INDICARE SE IL RECAPITO POSTALE È PRESSO LA RESIDENZA O IL DOMICILIO

[] Residenza: /
Via e numero civico CAP Luogo Prov. Telefono

[] Domicilio: /
Via e numero civico CAP Luogo Prov. Telefono

Cellulare: / e-mail:



RICHIESTA DI ISCRIZIONE IN QUALITÀ DI RIPETENTE

Riservato alla Segreteria: Matricola N.

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Io sottoscritt_____

nat__ a _____ il _____
(comune) (provincia)

codice fiscale _____ cittadinanza _____

chiedo

l'iscrizione come ripetente, per l'Anno Accademico /, del anno
del Corso di Laurea in
indirizzo di Laurea (ove previsto)

- dichiaro, inoltre, sotto la propria responsabilità, di non essere iscritto ad altro corsi di laurea triennali, corsi di laurea magistrale, corsi di laurea specialistica, dottorati di ricerca, corsi di diploma di specializzazione e master presso la stessa o altra università (Regolamento Didattico di Ateneo);
• chiedo di poter sostenere, nelle sessione dell'anno accademico, gli esami di profitto previsti dal piano di studio;
• prendo atto che:
• non posso sostenere esami se non per gli insegnamenti seguiti e rispettando le prescritte propedeuticità;
• non posso sostenere esami se la mia posizione non è regolare;
• non posso sostenere esami di cui non abbia ottenuto l'attestazione di frequenza se richiesta.

Parma, (firma)

Tipo e N. del documento di identità rilasciato da il

BARRARE LA CASELLA PER INDICARE SE IL RECAPITO POSTALE È PRESSO LA RESIDENZA O IL DOMICILIO

[] Residenza: /
Via e numero civico CAP Luogo Prov. Telefono

[] Domicilio: /
Via e numero civico CAP Luogo Prov. Telefono

Cellulare: / e-mail: