

Al Direttore del Dipartimento
DISEI
Prof. Massimo CAVINO

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TARDIVA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____
il _____
residente in _____
comune di _____
cellulare: _____
email: _____

CHIEDE

- di essere ammesso tardivamente, per l'anno accademico 2026/2027 ad effettuare:

- ☐ **l'immatricolazione**
- ☐ **il passaggio**
- ☐ **il cambio classe**
- ☐ **il cambio curriculum**
- ☐ **il cambio polo**

al corso di laurea in _____
classe delle lauree _____
polo di _____

MOTIVAZIONE DEL RITARDO

Luogo

Firma

Visto si approva
Il Direttore di Dipartimento