



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Al Direttore del DISEI  
Prof. Massimo CAVINO

### **RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE TARDIVA**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a il ..... a ..... Prov. ....

residente in Via..... n. ....

comune di ..... CAP ..... Prov. .... Stato .....

cellulare: ..... E-MAIL .....

### **CHIEDE**

- di essere ammesso tardivamente, per l'anno accademico 2023/2024 a effettuare:

- l'immatricolazione

**al corso di laurea in** .....

**classe delle lauree in** .....

**polo di** .....

### **MOTIVAZIONE DEL RITARDO**

.....

**Luogo** ..... **data** .....

Firma .....

Visto si approva  
Il Direttore di Dipartimento