



eCAMPUS
UNIVERSITÀ

Marca da
Bollo
€ 16,00

Al magnifico Rettore
Dell'Università telematica eCampus
Via Isimbardi, 10 – 22060 Novedrate (CO)

Il sottoscritt Matricola N. _____

Cognome _____ Nome _____

Nat il ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____

Iscritt per l'A.A. ____ / ____

al master in: _____

RECAPITO: Via _____ n. _____

Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____ Cellulare _____

RIVOLGE ALLA S.V. LA SEGUENTE ISTANZA

i motivi della suddetta istanza sono i seguenti:

Documenti allegati (se richiesti):

Data _____

Firma _____



ECAMPUS
UNIVERSITÀ

**PARTE RISERVATA
AL MAGNIFICO RETTORE- DIRETTORE GENERALE – PRESIDE DI FACOLTA'**

Data _____

Firma per approvazione _____

