



FACOLTA' DI GIURISPRUDENZA DI REGGIO CALABRIA
Corso di Laurea in Scienze Economiche

Al Coordinamento Didattico
del CDL in Scienze Economiche
Fax 0965/872861

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____, residente a _____ alla via
_____ tel. _____, matricola _____

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 :

- 1) di essere iscritto/a , per l'a.a. 2008/2009 al I anno II anno III anno
in corso/fuori corso, singoli corsi, del Corso di Laurea in Scienze
Economiche dell'Università *Mediterranea* di Reggio Calabria;
- 2) di essere in regola con il pagamento di tasse e contributi;
- 3) di rispettare il proprio piano degli studi.

Allega fotocopia di valido documento di riconoscimento.

Reggio Calabria _____

CHIEDE

pertanto, di essere prenotato/a a sostenere l'esame di:

_____ previsto per giorno _____

N.B. Da inviare entro 5 giorni prima della data fissata per l'esame.