



A.A. _____

Alla cortese attenzione

del Decano / Preside della Facoltà di _____

della Pontificia Università / Istituto _____

Con la presente si autorizza

Nome _____

Cognome _____

Iscritto/a alla Facoltà di _____

Università / Istituto _____

Anno _____ Ciclo _____ Matricola _____

Studente/ssa ordinario/a SI NO Altro

Nazionalità _____ Data di nascita _____

Stato civile _____ Sesso _____

Indirizzo e-mail _____

A frequentare

Corso di _____

Codice _____ ECTS _____ Anno/Semestre _____

Data

Firma del Decano e timbro
(Facoltà di Provenienza)
