



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA  
PRIVATE FERNHOCHSCHULE SEIT 1987

## DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DELLA CARRIERA

\_\_ sottoscritt\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

Matricola numero \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, domiciliato in Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_)

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritt \_\_ all'Anno Accademico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ FUORI CORSO

alla Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

Master in \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

la ricongiunzione della carriera dall'Anno Accademico 20\_\_ / 20\_\_ all'Anno Accademico 20\_\_ / 20\_\_

Allega alla presente copia dell'attestazione di pagamento di € 250 (euro duecentocinquanta) quale tassa di ricongiunzione.

FIRMA DELLO STUDENTE

Zug (CH – Svizzera), il \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO AL MAGNIFICO RETTORE E ALLA SEGRETERIA STUDENTI

Visto dal Magnifico Rettore per l'approvazione

Zug (CH – Svizzera), il \_\_\_\_\_ Firma per approvazione \_\_\_\_\_