



SCUOLA UNIVERSITARIA PRIVATA A DISTANZA
PRIVATE FERNHOCHSCHULE SEIT 1987

DICHIARAZIONE DI VARIAZIONI ANAGRAFICHE

__ 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____

alla Facoltà di _____

Corso di Laurea / Ph. D. in _____

Master in _____

COMUNICA

le seguenti variazioni di tipo anagrafico:

1. STATO CIVILE ATTUALE Coniugato
 Celibe o nubile

2. CITTADINANZA ATTUALE: _____

3. NUOVO INDIRIZZO – RESIDENZA DELLA FAMIGLIA

Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia o Stato _____

FIRMA DELLO STUDENTE

4. Zug (CH – Svizzera), il _____