



Se sei risultato vincitore nei Corsi di studio di Medicina e Chirurgia o Odontoiatria e protesi dentaria e conseguirai la laurea entro l'anno accademico 2019-2020 devi confermare, **entro la scadenza prevista per l'immatricolazione**, la tua intenzione di iscriverti subito dopo il conseguimento della laurea utilizzando questo modulo

Compila, scansiona, salva il modulo in pdf e invialo dal tuo indirizzo di posta elettronica istituzionale a **immatricolazioni.medicina20-21@uniroma1.it** mettendo oggetto: **DOMANDA CAUTELATIVA**

**Domanda d'iscrizione cautelativa ai Corsi di Laurea in Medicina e Chirurgia – Odontoiatria e Protesi dentaria:**

**Al Magnifico Rettore dell'Università La Sapienza**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

matricola n° \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

utilmente collocato nella graduatoria del corso codice n. \_\_\_\_\_

con il punteggio totale \_\_\_\_\_ posizione in graduatoria \_\_\_\_\_

Recapiti

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

**Dichiaro** che conseguirò una laurea entro l'anno accademico 2019-2020

Data prevista \_\_\_\_\_

e

**Confermo** l'intenzione ad iscrivermi subito dopo il conseguimento della laurea al Corso di

Laurea sopra indicato.

In fede

\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere consapevole che, qualora non conseguissi la laurea entro la data prevista, questa richiesta non potrà essere accolta.

Data

In fede

\_\_\_\_\_