



Al Magnifico Rettore  
Università di Roma "La Sapienza"  
Area Offerta Formativa e diritto allo Studio  
Settore Gestione progetti, convenzioni e  
controlli

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
matricola n° \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_

Vista la comunicazione del \_\_\_\_\_  
n. prot \_\_\_\_\_

chiede di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In fede,

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Recapiti

Tel \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

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