



**DOMANDA DI NULLA OSTA**

Numero di matricola dello studente \_\_\_\_\_

.....sottoscritt.... \_\_\_\_\_

nato... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

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

cell. \_\_\_\_\_

(eventuale recapito a Trieste: c/o \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_)

iscritt.... al .... anno di corso/fuori corso del Corso di Laurea in

\_\_\_\_\_

**CHIEDE IL NULLA OSTA**

per poter frequentare e sostenere l'esame /gli esami \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tenuto/i dal docente \_\_\_\_\_

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

Data.....

.....

Firma