

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PART-TIME ANNI SUCCESSIVI**  
**A. A. 2009/2010**

Il sottoscritto Cognome.....nome.....Matricola.....  
nat\_ a ..... (Prov .....) il .....  
residente in Via .....n.... Località .....  
Cap. .... Città .....(Prov. ....)  
Tel ..... Cell ..... e-mail .....  
iscritto al ..... anno del Corso di

Laurea (Laurea 1° livello)

Laurea specialistica

Laurea Magistrale

Laurea Vecchio Ordinamento

In ..... Facoltà di .....

CHIEDE

di optare per il **rapporto di studio a tempo parziale**, pertanto dichiara di volersi iscrivere in qualità di  
studente **PART-TIME** al ..... anno del predetto Corso di Laurea per l'a.a. 2009/2010.

Dichiara, altresì, di NON essere FUORI CORSO.

Allega: fotocopia libretto universitario con esami sostenuti e autocertificazione delle eventuali idoneità  
conseguite (o comunque dei crediti non riportati sul libretto).

Teramo, \_\_\_\_\_

Firma dello Studente

\_\_\_\_\_

L'addetto della Segreteria Studenti

\_\_\_\_\_