



Area didattica e Servizi agli studenti
Coordinamento Servizi agli studenti

Codice University _____

**DOMANDA DI ACCETTAZIONE CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
MEDICINA VETERINARIA A.A. 2015/2016**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

risultante assegnato/ prenotato nella Graduatoria del corso di laurea magistrale in Medicina Veterinaria a.a. 2015/2016

dichiara

di accettare/confermare la suddetta assegnazione/prenotazione.