



**RICHIESTA DI MODIFICA DATI  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI AMMISSIONE DEL 23 NOVEMBRE 2017**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

la seguente modifica:

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

**A tal fine allega la fotocopia fronte/retro del proprio documento d'identità.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere inviato **entro e non oltre le ore 17:00 del 20 novembre 2017** per e-mail all'indirizzo **[ammissione@luiss.it](mailto:ammissione@luiss.it)**

**LUISS Segreteria Studenti**  
Viale Romania, 32 – 00197 Roma  
*[www.luiss.it](http://www.luiss.it)*

T +39 06 85 225 270 / 263  
*[ammissione@luiss.it](mailto:ammissione@luiss.it)*