



PRE-DOMANDA DI ABBREVIAZIONE DI CORSO

AL MAGNIFICO RETTORE

Il sottoscritto _____ matricola _____
nato a _____ prov. _____ il _____
residente in Via _____ Città _____
telefono _____ cell. _____
e-mail _____
laureato in _____ nell'a.a. _____
presso l'Università _____

CHIEDE

che venga esaminata la possibilità di ottenere l'abbreviazione di corso per il Corso di Laurea in _____
_____ della Luiss Guido Carli.
indirizzo (se previsto) _____

Allegati:

- certificato/autodichiarazione di laurea con indicazione degli esami sostenuti e i relativi programmi;
- una copia fronte/retro del **documento d'identità**.

Dichiara, inoltre, ai sensi del D.P.R.28/12/2000, n.445, che i dati dichiarati corrispondono al vero.

Data _____

Firma _____