RICHIESTA PARTECIPAZIONE CORSI PER UDITORI

Al Presidente della Scuola Superiore
di Catania

prelaurea@ssc.unict.it

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____(____) il _____
(luogo e provincia)

residente a _____(_____) in via _____
(luogo e provincia)

Tel. _____ e-mail _____

iscritto/a al ____ anno del CDL/LM/LM a ciclo unico

_____ dell'Università di Catania

CHIEDE

di partecipare in qualità di uditore al corso integrativo* interno, attivato dalla Scuola Superiore di Catania nell' a.a _____, dal titolo:

_____

_____

tenuto dal/i docente/i _____

_____

Catania lì, _____

In fede

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DIDATTICO

* Non è possibile richiedere la partecipazione come uditori ai corsi di lingua straniera e ai corsi strumentali.