



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

**DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LA FORMAZIONE POST-LAUREA
AREE SEGRETERIE STUDENTI**

RETTIFICA DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/la sottoscritto/a

Nato/a Prov..... il

Residente aprov.

Via/piazza.....n..... Cap.....

Tel.....e-mail.....

Codice fiscale.....

1. Immatricolato

Corso di Laurea in

CHIEDE

Di poter perfezionare la propria istanza di immatricolazione per il corrente anno accademico effettuata on-line:

a) indicazione del dato I.S.E.E.U (CAF convenzionato)

Indicare qui di seguito il dato esatto

b) essere in possesso del seguente titolo di studio

.....conseguito in data.....presso

.....con il seguente punteggio.....

c) aver conseguito il seguente titolo accademico: Laurea/diploma Universitario

in presso

in data Con voti

data

.....

Firma del dichiarante