

MODULO VARIAZIONI ANAGRAFICHE

_l ____ sottoscritt_

_____ matricola N. _____
(cognome e nome)

Immatricolato alla facoltà di _____

Comunica le seguenti variazioni di tipo anagrafico:

1. NUOVO INDIRIZZO – RESIDENZA DELLA FAMIGLIA

Via/Piazza _____ n _____

c.a.p. _____ Comune _____

Provincia (Stato se straniero) _____

2. NUOVO INDIRIZZO (indirizzo al quale lo studente vuole siano inviate le comunicazioni dell'Università)

Via/Piazza _____ n _____

c.a.p. _____ Comune _____

Provincia (Stato se straniero) _____

3. NUOVO INDIRIZZO EMAIL – NUOVO NUMERO TELEFONO/CELLULARE

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Data _____

Firma _____