



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

MODULO PER CAMBIO RESIDENZA

MATRICOLA N°

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN
.....

ANNO DI CORSOA.A.....

.....l..... sottoscritt.....
(Cognome e Nome)

nat..... ail.....

DICHIARA

1) Di aver modificato la propria **residenza** come segue:

vianr.

C.A.P....., città, provincia.....

Telefono/..... .

2) Di aver modificato il proprio **domicilio** come segue:

Vianr.

C.A.P....., città, provincia.....

Telefono/..... .

Brescia,.....

IN FEDE

.....