



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI BRESCIA

DOMANDA DI PASSAGGIO AL I ANNO  
CORSI AD ACCESSO LIBERO

Numero di matricola: |   |   |   |   |

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a .....(prov. ....) il .....

residente a ..... c.a.p. ....

in via .....

tel. .... cellulare .....

indirizzo e-mail .....

iscritto/a presso l'Università degli Studi di Brescia nell'a.a. 20...../20..... al 1° anno del corso di laurea in .....

**CHIEDE**

per l'anno accademico 20...../20..... il passaggio e la contemporanea iscrizione al **primo anno** del corso di laurea in .....

Brescia, .....

.....

(firma)