SCUOLA SUPERIORE
DI STUDI AVANZATI

SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Alla cortese attenzione della Commissione Didattica,

il/la sottoscritto/a _____

matricola _____

nato/a_____ il __/__/____

residente in _____

via _____ n. _____

Tel _____

email istituzionale_____

iscritto/a al _____ anno di corso di laurea triennale/magistrale/magistrale a

ciclo unico in _____

afferente alla classe accademica di _____

CHIEDE

La concessione di una proroga per rispettare gli obblighi didattici e completare l'acquisizione dei CFU previsti dall'ordinamento SSAS, per i seguenti motivi:

_____
_____
_____
_____
_____

Il/la sottoscritto/a _____si impegna a concludere l'esame/la discussione relativo/a a:

_____
CFU_____
_____
CFU_____
_____
CFU_____

Concordando con il docente la prima data disponibile e, comunque, entro la data del _____

Luogo e data _____ Firma _____

Università degli Studi di Roma "La Sapienza"
Sapienza School for Advanced Studies –SSAS
Scuola Superiore di Studi Avanzati
Viale Regina Elena, 291 – 00161 Roma
Tel.: 06 49255546-47 Fax: 06 49255548
E-mail: ssas@uniroma1.it