

**DOMANDA DI RICOGNIZIONE DEGLI ANNI  
ACCADEMICI**

**Marca da bollo  
€16,00**

Riservato alla Segreteria  
studenti  
Prot. N° \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Ill.mo Presidente del Corso di Laurea**  
in Scienze del Servizio Sociale e del no profit  
**Ill.mo Presidente del Corso di Laurea**  
in Programmazione e Gestione delle Politiche e  
dei Servizi Sociali

I sottoscritt \_\_\_\_\_, Matricola: \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
già iscritto per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno di corso ; fuori corso ; ripetente ;  
del Corso di laurea in: \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la ricognizione per i seguenti anni accademici

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_/\_\_\_\_;

Palermo, \_\_\_\_\_

**La presente domanda si intende perfezionata con il versamento di quanto previsto dal  
Regolamento Didattico in materia di tasse e contributi.**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

MATRICOLA \_\_\_\_\_

**Prot. N.** \_\_\_\_\_

*Domanda di ricognizione anni accademici*  
**PER RICEVUTA**  
Data e timbro Segreteria Studenti

