



Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
TRIESTE

MODULO DI SUBENTRO

Corso di laurea triennale in Scienze dell'educazione

Il / La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

idoneo/a non ammesso/a all'esame di ammissione del corso di laurea in Scienze
dell'educazione

essendosi classificato/a al _____ posto per l'anno accademico 20____/____,
esprime la volontà di "SUBENTRO" al fine dell'immatricolazione, secondo quanto
previsto dall' articolo 7 del Bando.

Trieste, _____

(firma)

VISTO DI CONTROLLO

N.B.: spedire via mail all'indirizzo: scformazione.studenti@amm.units.it, allegando fotocopia f/r di un idoneo documento di riconoscimento.