



Reg. Prot. n.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_

Marca da bollo € 14,62

Al Direttore dell'Istituto di Mediazione Linguistica  
Via Villa Glori, 7/c Perugia

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via / piazza \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
domiciliato in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
in via / piazza \_\_\_\_\_ num. \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
telefono / cell. \_\_\_\_\_  
diploma maturità \_\_\_\_\_ votazione (\_\_\_\_\_/100)  
conseguito presso \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter ripetere, nelle sessioni del corrente a.a. 20\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_, i seguenti esami:

N. ESAMI	DISCIPLINA	CFU	X

N. ESAMI	DISCIPLINA	CFU	X

Perugia, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La fonte del s...*