



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**



Dipartimento di
Scienze della Vita

DOMANDA DI NULLA OSTA

Numero di matricola dello studente _____
.....sottoscritt.... _____
nato... a _____ il _____, residente a _____
in via _____, CAP _____ tel. _____
e-mail _____
cell. _____
(eventuale recapito a Trieste: c/o _____ via _____ tel. _____)
iscritt.... al anno di corso/fuori corso del Corso di Laurea in _____

CHIEDE IL NULLA OSTA

per poter frequentare e sostenere l'esame /gli esami _____

Tenuto/i dal docente _____

del Corso di Laurea in _____

Data.....

.....
Firma

dsv.units.it

Legge 241/1990 – Responsabile del procedimento: dr.ssa Lorenza Riccio

Università degli Studi di Trieste
Dipartimento di Scienze della Vita
A. Valerio 12/2
I - 34127 Trieste

Tel. +39 040 558 8798
segrdid.dsv@units.it
protocollodsv@units.it

www.units.it – dsv@pec.units.it