



UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

Publicato il 16 marzo 2023

Scade 30 marzo 2023

DIPARTIMENTO DI
MEDICINA TRASLAZIONALE
Via Solaroli, 17 – 28100 Novara

Allegato A

Il/la sottoscritto/a _____ matricola n. _____, cell. (se
differente rispetto a quello registrato al momento dell'immatricolazione) _____, iscritto/a
al _____ anno in corso nell'a.a. 2022/2023

chiede

la ricostruzione della carriera universitaria per effettuare l'iscrizione al ____ ° anno del Corso di Laurea
Magistrale a ciclo unico in Medicina e chirurgia dell'Università del Piemonte Orientale per l'anno accademico
2022/2023.

Data, _____

Firma _____