



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

Immatricolazione studente minorenni

*Al Magnifico Rettore
Dell'Università di Verona*

La/Il sottoscritta/o
nata/o a prov. (.....) il
in qualità di genitore esercente la potestà della/dello studentessa/studente
.....

CHIEDE

L'immatricolazione al corso di laurea in
.....
.....
presso l'Università di Verona per l'anno accademico

Verona,

.....

(firma)

Allego la scansione del mio documento di riconoscimento