



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

RICHIESTA DI CAMBIO SEDE
CORSO DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE

IL SOTTOSCRITTO _____

MATRICOLA N. _____

NATO A _____ PROV. _____ IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

CELLULARE _____

E-MAIL _____

ISCRITTO PER L'A.A. _____ AL ____ ANNO

DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE MOTORIE PRESSO

LA SEDE DI _____

CHIEDE

per l'anno accademico _____ di essere ammesso

al 2^ anno 3^ anno

presso la sede di VOGHERA PAVIA

Data _____

Firma _____