



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI
SEGRETERIA STUDENTI FACOLTÀ DI INGEGNERIA

Corso _____
Matr. ____ / ____ / ____
Rec. Tel. _____
E-mail _____

Al Magnifico Rettore
dell' Università degli Studi di
Cagliari

_____ I _____ sottoscritt _____
nat _____ a _____ (_____) il _____

CHIEDE

l'annullamento dell'autocertificazione del reddito caricata on-line in data _____
per l'anno accademico _____.

Motivo dell'annullamento _____

Cagliari, _____

_____ In fede (firma leggibile)

Riservato all'Ufficio
Documento d'identità _____
Rilasciato da _____
N° _____
Scade il _____
Operatore sportello _____