AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI
SCIENZE SOCIALI

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI DI RECUPERO

Il /La Sottoscritto/a _____

Nat_ a _____ (_____) il _____

Iscritto al Corso di laurea: TRIENNALE

In _____

Matr. _____; Tel./Cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al/ai corso/i di recupero di seguito indicato/i

Sociologia

Metodologia della ricerca sociale

Data _____

Firma Studente

Tale richiesta deve essere presentata entro il 4 novembre 2016 tramite e-mail all'indirizzo segdidso@unina.it indicando nell'oggetto: **CORSI DI RECUPERO**