



MATR.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ISCRIZIONE STUDENTI MINORENNI

AL MAGNIFICO RETTORE
DEL POLITECNICO DI TORINO

Il sottoscritto
nato a (.....) il
in qualità di genitore dello studente
chiede l'iscrizione al corso di laurea in
Facoltà di questo Politecnico per l'a.a.

Torino,

.....
(firma)

Si dichiara che la firma del Sig.
nato a (.....) il apposta in
mia presenza la cui identità è stata accertata mediante
è autentica.

IL SEGRETARIO DELEGATO