



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA  
BASILICATA – POTENZA**

**SCHEDA A.R.D.S.U.**

SI SEGNALE ALLA SEGRETERIA STUDENTI CHE LO STUDENTE

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

MATR. N. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ ISCRITTO AL CORSO DI STUDIO IN

FACOLTA' DI \_\_\_\_\_

\_\_\_ E' STATO CONCELLATO DALLO SCHEDARIO

\_\_\_ NON E' ISCRITTO ALL'ARDSU

Potenza \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE

\_\_\_\_\_

N.B. Il presente modulo deve essere compilato a cura dello studente e firmato dal responsabile dell'ARDSU per essere allegato alle relative istanze