

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEIO

(da presentare dal 15 luglio al 31 ottobre)

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____ matricola _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____ telefono _____

fax _____ e-mail _____

iscritto presso questo Ateneo per l'A.A. ____/____ alla Facoltà di _____

_____ Corso di Laurea

in _____

CHIEDE

di essere trasferito/a presso l'Università _____

per ivi proseguire gli studi nel Corso di Laurea in _____

della Facoltà di _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____

DICHIARA

- di essere a conoscenza dei termini e delle condizioni fissate dall'Ateneo presso il quale intende proseguire gli studi;
- di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie.

Allega:

- libretto di iscrizione
- pagamento tassa diritti di Segreteria di € 150,00

Data _____

Firma _____

RICEVUTA PER LO STUDENTE

Il/la sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

iscritto/a per l'A.A. _____ / _____ presso la Facoltà di _____

al _____ anno del Corso di Laurea in _____

ha consegnato presso la Segreteria Studenti la domanda di trasferimento presso altro Ateneo

in
data _____

La_Segreteria _____

NOTA BENE: la presente ricevuta verrà rilasciata esclusivamente a chi presenta il modulo allo sportello.