

**RICHIESTA DI PASSAGGIO CORSO DI STUDI**

Marca da  
bollo  
€ 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_  
sesso M  F  codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_)  
Stato (*solo se diverso dall'Italia*) \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_\_)  
indirizzo di residenza (*via, piazza, etc.*) \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
specificare lo stato estero di residenza (*solo per studenti stranieri*) \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
iscritto/a per l'anno accademico 20\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_ anno del corso di Laurea/Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per l'anno accademico 20\_\_\_/20\_\_\_ il **PASSAGGIO AL CORSO DI LAUREA IN**

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Per effettuare il passaggio lo studente deve essere in regola con il pagamento delle tasse e dei contributi universitari

Informativa ai sensi dell'art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art.7 D.L.vo 196/2003 riconosce all'interessato stesso.

