

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.

