

**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.*