



DOMANDA DI
TRASFERIMENTO DA
ALTRO ATENEIO
Mod. TE/1

*Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi del Sannio*

| | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| MATRICOLA ASSEGNATA | | | | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ domiciliato/a a _____ c.a.p. _____
via _____ n. _____ tel. _____ cellulare
_____ indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE

di poter effettuare per l'a.a. _____ il **trasferimento** dall'Università di _____
_____ Struttura didattica _____

Corso di diploma / laurea / laurea magistrale / laurea specialistica in
_____ classe _____ al Corso di laurea / laurea magistrale in
_____ curriculum / indirizzo _____

Struttura didattica _____ di codesto Ateneo.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445), nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28/12/2000, n. 445),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del seguente titolo di scuola media superiore _____
_____ conseguito nell'anno scolastico _____ con la votazione di ____/____
presso l'Istituto _____
via _____ n. _____ comune _____
c.a.p. _____ e di essersi immatricolato/a per la prima volta nel sistema universitario presso l'Università di _____
_____ Struttura didattica _____ Corso di
diploma/laurea/laurea magistrale _____ classe
_____ nell'anno accademico _____ / _____ in data _____.
- di autorizzare l'Università degli Studi del Sannio al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n.196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché del "Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati personali" e del "Regolamento di Ateneo per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari", finalizzato al conseguimento dei fini istituzionali dell'Ateneo per le finalità di cui all'allegata informativa, resa ai sensi dell'art.13 del predetto Decreto Legislativo, da consegnare debitamente sottoscritta per avvenuta presa visione ed accettazione

Benevento, _____

Firma*

* La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.