



DOMANDA DI
**TRASFERIMENTO AD
ALTRO ATENEIO**
Mod. TU/1

Marca da
bollo
€16,00

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

| | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| MATRICOLA | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ domiciliato/aa _____
c.a.p. _____ indirizzo mail _____
via _____ n. _____ tel. _____
cellulare _____ iscritto/a al _____ anno del Corso di
diploma/laurea/laurea magistrale/laurea specialistica in _____
_____ curriculum/indirizzo _____ della
Struttura didattica _____ di codesto Ateneo

CHIEDE

COMPILARE IN STAMPATELLO. L'OMMISSIONE DI UNA DELLE INFORMAZIONI RICHIESTE POTREBBE INVALIDARE LA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO

di poter effettuare per l'a.a. _____ il **trasferimento** all'Università di
_____ Struttura didattica _____
_____ Corso di laurea/laurea magistrale/laurea specialistica
in _____ classe _____.

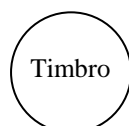
Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445), dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver sostenuto fino alla data di consegna della presente istanza, i seguenti esami di profitto:

Università degli Studi del Sannio

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE ISTANZA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEIO

COGNOME _____ NOME _____ NAT IL _____

BENEVENTO,



L'ADDETTO AL RILASCIO

| INSEGNAMENTO | S.S.D. | C.F.U. | DATA | VOTO |
|--------------|--------|--------|------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

* 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.

Benevento _____

Firma* _____

