



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

Marca da
bollo
€ 16,00

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

MATRICOLA									
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ domiciliato a _____ cap _____
alla via _____ n. _____ tel _____
cell _____ e-mail _____
iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea/Laurea Specialistica/Laurea Magistrale in _____
_____ curriculum/indirizzo _____
del Dipartimento di _____ di questo 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 (Facoltà o Dipartimento) _____
_____ Corso di Laurea/Laurea Magistrale _____
_____ Classe _____

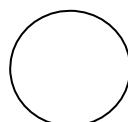
Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara sotto la propria responsabilità di aver superato, fino alla data di consegna della presente istanza, i seguenti esami di profitto:

Università degli Studi del Sannio

RICEVUTA DI PRESENTAZIONE ISTANZA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEO

COGNOME _____ **NOME** _____ **NAT** _____ **IL** _____

BENEVENTO,



L'ADDETTO AL RILASCIO
