



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 (Facoltà o Dipartimento) _____
Corso di laurea / laurea magistrale / laurea specialistica in _____
_____ classe _____ al Corso di laurea / laurea magistrale in _____
_____ curriculum / indirizzo _____
del Dipartimento di _____ di questo 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 (Facoltà o Dipartimento) _____ Corso di
laurea/laurea specialistica/laurea magistrale _____ classe
_____ nell'anno accademico _____ / _____ in data _____.

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.