



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 _____

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

Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di non avere libri in prestito dalla biblioteca di ateneo.

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.

