

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

DOMANDA DI TRASFERIMENTO VERSO ALTRO ATENEO

.....sottoscritt_ (cognome) (nome)
nat_ a (Prov) il
residente in Via n. Località
Cap. Città (Prov.)
Tel Cell e-mail
iscritt_ per l'a.a. al anno del corso
di Laurea (Laurea 1° livello) Diploma Universitario
 Laurea Magistrale Laurea Vecchio Ordinamento
 Laurea Specialistica
in
Facoltà di con matr. n.

CHIEDE

il **TRASFERIMENTO** presso l'Università degli Studi di al corso
di Laurea (Laurea 1° livello) Laurea Magistrale Laurea Specialistica
in
Curriculum/Indirizzo
Facoltà di
per l'anno accademico **2018/2019**.

N.B. Lo studente deve essere in regola con le tasse

Per il trasferimento è previsto il versamento di € 147.00 (comprensivo dell'imposta di bollo da 16,00 €); il relativo-MAV sarà scaricabile da "Segreteria on-line" del sito di Ateneo www.unite.it, dopo aver fatto pervenire il presente modulo in Segreteria Studenti.

ALLEGATI

- 1) fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (carta d'identità o passaporto), comprensiva del numero del documento data e luogo del rilascio;
- 2) libretto di iscrizione
- 3) Autocertificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di tutti gli esami di profitto sostenuti e i crediti conseguiti;
- 4) nulla osta (per i corsi a numero programmato);
- 5) per gli studenti fuori corso che proseguono nello stesso corso di laurea documento giustificativo per il trasferimento o autocertificazione.

(Luogo)

(Data)

(Firma)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____

(nome) _____

nato/a _____ il _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole dei contenuti dell'art. 76: che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di aver sostenuto i seguenti esami di profitto:

Ateneo	Materia	Settore scientifico/ disciplinare	Voto	Cfu	Data

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Segreteria Studenti>Modulistica del sito internet di Ateneo www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

_____ / _____
(Luogo)

(Data)

(Firma)

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA PRESSO LA SEGRETERIA STUDENTI

Lo studente _____ ha presentato in data odierna domanda di Trasferimento verso altro Ateneo per l'a.a. 2018/2019.

TIMBRO DELLA SEGRETERIA STUDENTI