



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

AL MAGNIFICO RETTORE

DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
matr. _____ nat ____ a _____ Prov. _____ il _____
residente in via _____ n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____ tel. _____/_____
iscritt ____ per l'a. a. _____ / _____ al ____ anno di corso presso la Facoltà di _____ (ultimo anno di iscrizione)
Corso di Laurea _____
Università di _____

CHIEDE

Di essere iscritto al ____ anno del Corso di Laurea _____
presso la Facoltà di _____

per l'A.A. ____/____

Vecchio ordinamento (D.M.509/99)

Nuovo Ordinamento (D.M.270/04)

Prendo atto che:

- L'opzione Vecchio ordinamento (D.M. 509/99)/Nuovo ordinamento (D.M. 270/04) è definitiva
- Non posso sostenere esami prima che la mia posizione sia regolarizzata con il foglio di congedo

Allego pertanto:

- copia della domanda di trasferimento presentata all'Ateneo di provenienza
- autocertificazione sugli esami e i corsi frequentati di cui si chiede la convalida (CFU)
- ricevuta dell'avvenuto pagamento della prima rata delle tasse universitarie

Data _____ Firma _____