



DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEO

(domanda in bollo da € 16,00 – da assolvere in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 642/72)*

DIPARTIMENTO _____

CORSO DI LAUREA _____

triennale - specialistica - quadriennale/quinquennale (*vecchio ordinamento didattico*)

magistrale - scuola di specializzazione - diploma universitario

AL MAGNIFICO RETTORE

MATRICOLA

--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___,

residente a _____ Prov. (___), indirizzo _____

Tel. _____, iscritto/a fino all'a.a. ___/___ al ___ anno **in corso** **fuori corso**,

CHIEDE

il trasferimento della carriera universitaria presso UNIVERSITÀ POLITECNICO ISTITUTO
di _____, al Corso di Studio di _____,

indirizzo didattico _____, SEDE (_____), Classe num. ___/___

TRIENNALE SPECIALISTICA MAGISTRALE

DM. 509/99 **DM. 270/04**

DICHIARA

- Di essersi informato/a sulle condizioni che nulla-osta all'accoglimento del proprio trasferimento presso l'Ateneo di destinazione;
- Di essersi informato/a sul termine ultimo di accettazione del trasferimento presso l'Ateneo di destinazione, previsto in data ___/___/___.

Data, _____

Firma

(leggibile e per esteso)



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**

Mod. 6/2019

Allega:

- dichiarazione liberatoria rilasciata dall'ADISU;
- libretto universitario;
- distinta di versamento bancario pari ad € 66,00 (di cui € 16,00 a titolo di imposta di bollo della domanda, assolta in modo virtuale, ed € 50,00 a titolo di tassa per trasferimento) e rilasciata dal competente Ufficio di Segreteria Studenti.

Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda gli/le venga inviata all'indirizzo sottoindicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Università del Salento non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Città:(C.A.P.).....Indirizzo..... Tel.

E-MAIL

NOTE:

La presente domanda deve essere consegnata almeno 15 gg prima del termine fissato per il trasferimento nell'ateneo di destinazione. In difetto non sarà garantito l'invio della documentazione nei termini.

Data, _____

Firma

(leggibile e per esteso)



A CURA DELL'OPERATORE: DA RITAGLIARE E CONSEGNARE ALLO STUDENTE



**UNIVERSITÀ
DEL SALENTO**

Matricola _____ Cognome Nome _____

Ha presentato formale domanda di trasferimento in data odierna

Data, _____

Timbro