



## TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEIO

Al magnifico Rettore dell'Università degli Studi eCampus  
Via Isimbardi ,10 – 22060 Novedrate (CO)

Il \_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ matricola N. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Nat\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(comune di nascita) (sigla)

iscritt\_\_\_\_\_ per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno  in corso  fuori corso

alla facoltà di \_\_\_\_\_

Residenza:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia (Stato se straniero) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Recapito (da compilarsi se non coincide con la residenza)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia (Stato se straniero) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Chiede di essere trasferito presso l'Università/l'Istituto: \_\_\_\_\_

di: \_\_\_\_\_

Facoltà di: \_\_\_\_\_

Corso di laurea in: \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

- Libretto d'iscrizione (se già ritirato)
- Attestazione pagamento €100,00 per diritti

Novedrate il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_