



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:

- Attestazione pagamento €100,00 per diritti

Per effettuare il trasferimento ad un altro Ateneo è necessario essere in regola con i pagamenti di tutte le tasse, comprese quelle dell'anno accademico in corso.

Novedrate il _____ Firma _____