



**Oggetto: domanda di Trasferimento *
Passaggio**

Matr.

Il sottoscritto nato a
il residente in
Via (C.A.P.) Tel.
iscritto per l' A.A. al Anno del Corso di Laurea in
..... della Facoltà di
chiede il trasferimento/passaggio per il corrente Anno Accademico all'Università di
..... Facoltà di
Corso di laurea in

Dichiara di essere a conoscenza dei termini e condizioni fissate dall'Ateneo, presso il quale il foglio di congedo dovrebbe pertanto essere trasmesso entro il _____ presso la sede di _____

Allega:

- 1) Libretto di iscrizione
- 2) Libretto di tirocinio (per gli iscritti ai Corsi delle Lauree Professioni sanitarie) o delle attività didattiche elettive (corsi monografici, internati)-altre attività (per i Corsi di Laurea Specialistica)
- 3) Nulla osta Università accettante se il trasferimento è per i Corsi a numero programmato
- 4) Nulla osta rilasciato dall'ERSU (solo per trasferimenti ad altre Università)
- 5) Nulla osta rilasciato dalla Biblioteca (non richiesto per passaggi di Corsi di Laurea all'interno della medesima Facoltà)
- 6) Ricevuta del versamento tassa di iscrizione finalizzata al trasferimento (solo per trasferimenti ad altre Università)
- 7) Motivazione documentata indirizzata al Magnifico Rettore (solo per studenti fuori corso che vogliono proseguire per lo stesso corso di Laurea)

Ancona,
.....
(firma)

* è Passaggio chiedere di cambiare Corso di Laurea all'interno dell'Università Politecnica delle Marche

* è Trasferimento chiedere l'iscrizione ad un Corso di Laurea in altra sede universitaria