

Oggetto: **Richiesta Nulla Osta**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
codice fiscale: \_\_\_\_\_  
matricola: \_\_\_\_\_  
iscritto per l'a.a. \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_ anno di \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

richiede il nulla osta per  
**[ ] TRASFERIMENTO [ ] RINUNCIA**

Ancona il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega copia del seguente documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

Si chiede la trasmissione diretta del nulla osta alla Facoltà di riferimento (se richiesto barrare la casella)

Parte riservata all'ufficio	Parte riservata all'ufficio	Parte riservata all'ufficio
Ragioneria	Gestione Servizi Collettivi	Diritto allo Studio
<input type="checkbox"/> Nulla da Segnalare	<input type="checkbox"/> Nulla da Segnalare	<input type="checkbox"/> Nulla da Segnalare
<input type="checkbox"/> Note:	<input type="checkbox"/> Note:	<input type="checkbox"/> Note:
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
Firma:	Firma:	Firma:
Il resp. dell'Istruttoria	Il resp. dell'Istruttoria	Il resp. dell'Istruttoria

Parte riservata all'ufficio

RITIRATO IL \_\_\_\_\_ DA \_\_\_\_\_