

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 _____