



Al Magnifico Rettore

DOMANDA DI TRASFERIMENTO
(per proseguire gli studi presso un altro Ateneo)

Matr. _____

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ n° _____ cap _____

cellulare _____ e-mail _____

iscritto/a per l'A.A. _____ / _____ al _____ anno del Corso di Laurea Laurea Magistrale
in _____

CHIEDE IL TRASFERIMENTO

all'Università di _____

Fac./Dip. di _____ corso di Laurea Laurea Magistrale
in _____ classe _____

il foglio di congedo dovrà pervenire entro il _____

ALLEGA:

- 1) libretto di iscrizione
- 2) libretto di tirocinio/AFP, badge, tesserino di riconoscimento (*solo per gli iscritti alla Fac. di Medicina*)
- 3) nulla-osta rilasciato dall'ERDIS MARCHE (ex ERSU) o dichiarazione di avvenuta richiesta
- 4) nulla-osta rilasciato dalla Biblioteca o dichiarazione di avvenuta richiesta
- 5) nulla-osta Università accettante (*solo per studenti stranieri e studenti italiani se il trasferimento è verso corsi ad accesso programmato*)
- 6) fotocopia documento d'identità (*in caso di spedizione del presente modulo*).

NOTA BENE:

Per rendere effettiva la presente richiesta occorre pagare, esclusivamente tramite sistema PagoPA, la tassa di trasferimento (€ 150,00) e l'imposta di bollo (€ 16,00).

Per il caricamento di tali versamenti nell'Area Riservata si prega di contattare la Segreteria Studenti.

DATA _____

FIRMA _____



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Matr. _____

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ prov. _____

indirizzo _____ n° _____ cap _____

cell. _____ e-mail _____

iscritto/a al Corso di Laurea Laurea Magistrale

in _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

- di aver richiesto il nulla-osta all'ERDIS MARCHE (ex ERSU) in data
- di aver richiesto il nulla-osta alla Biblioteca in data
- di non poter allegare il libretto di iscrizione per i seguenti motivi:
- a. distruzione
 - b. smarrimento
 - c. mai ritirato

DATA _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

PRESENTAZIONE DIRETTA

La su estesa firma è stata apposta in presenza del funzionario incaricato Sig. _____ ai sensi dell'art.38, comma 3, del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.

Firma dell'impiegato incaricato _____

SOTTOSCRIZIONE E INOLTRO, UNITAMENTE A FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE, MEDIANTE POSTA, FAX O INCARICATO



UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE