UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'art. 15 del D.P.R. 642/72

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) che saranno caricati dalla Segreteria Studenti su Esse3web al ricevimento della presente richiesta.

DATA_____ FIRMA_____

UNIVERSITÀ
POLITECNICA
DELLE MARCHE

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**