



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

DOMANDA DI PASSAGGIO INTERNO

Marca da
bollo di
€ 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
L'AQUILA

Il sottoscritt _____ matr. _____
nat a _____ (Prov. _____) il _____
residente in via _____ n. _____
cap _____ città _____ (prov. _____)
tel. _____ cell _____ E-mail _____
iscritt per l'a.a. ____/____ al ____ anno del corso di laurea/laurea specialistica/magistrale in _____

CHIEDE

il passaggio al Corso di Laurea in _____
(specificare eventuale curriculum _____)
del Dipartimento di _____
per l'anno accademico _____/_____
con il riconoscimento della carriera pregressa, e di poter sostenere gli esami nelle sessioni del medesimo anno accademico.

ALLEGA

1. libretto universitario
2. ricevuta del versamento della tassa d'iscrizione per l'a.a. _____/_____

L'Aquila, _____

_____ firma

L'Università degli Studi dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento, rende noto che i dati personali raccolti e/o detenuti saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003 per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e riservatezza.