



MARCA DA BOLLO
VIGENTE

DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN PARTENZA

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Matricola N.

lo sottoscritt_ nat_ a il
(comune) (provincia)

codice fiscale residente a
(comune) (provincia)

via n. CAP

tel. / cellulare / e-mail

iscritt_ per l'Anno Accademico / al Anno del Corso di:

- Laurea in
- Laurea Specialistica in
- Laurea Magistrale in

chiedo

di essere **TRASFERITA/O**, per l'Anno Accademico / presso l'Università degli Studi di

Facoltà/Dipartimento di dove desidero continuare gli studi per il conseguimento di:

- Laurea in
- Laurea Specialistica in
- Laurea Magistrale in

per i seguenti motivi:

dichiaro

di essermi informata/o sulle condizioni di accoglimento del mio trasferimento e pertanto mi assumo tutte le responsabilità per le possibili difficoltà che potrebbero sorgere, anche nell'eventualità in cui i documenti inviati all'Ateneo di destinazione, nel rispetto dei termini indicati dallo stesso, non vengano accolti.

N.B.: Si consiglia lo studente di indicare gli ultimi esami sostenuti:

Esame	Data	Voto
Esame	Data	Voto
Esame	Data	Voto

A tal fine allego:

- ricevuta del versamento di del contributo per il trasferimento;
- libretto universitario (qualora se ne sia in possesso);
- nulla osta (ove richiesto);
- autocertificazione delle attività didattiche opzionali seguite (solo per il Dipartimento di Medicina e Chirurgia).

Parma,

.....
(firma)



DOMANDA DI TRASFERIMENTO IN PARTENZA

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Matricola N.

Lo sottoscritt_ nat_ a (comune) (provincia) il

codice fiscale residente a (comune) (provincia)

via n. CAP

tel. / cellulare / e-mail

iscritt_ per l'Anno Accademico / al Anno del Corso di:

- Laurea in
Laurea Specialistica in
Laurea Magistrale in

chiedo

di essere TRASFERITA/O, per l'Anno Accademico / presso l'Università degli Studi di

Facoltà/Dipartimento di dove desidero continuare gli studi per il conseguimento di:

- Laurea in
Laurea Specialistica in
Laurea Magistrale in

per i seguenti motivi:

dichiaro

di essermi informata/o sulle condizioni di accoglimento del mio trasferimento e pertanto mi assumo tutte le responsabilità per le possibili difficoltà che potrebbero sorgere, anche nell'eventualità in cui i documenti inviati all'Ateneo di destinazione, nel rispetto dei termini indicati dallo stesso, non vengano accolti.

N.B.: Si consiglia lo studente di indicare gli ultimi esami sostenuti:

Table with 3 columns: Esame, Data, Voto

A tal fine allego:

- ricevuta del versamento di del contributo per il trasferimento;
libretto universitario (qualora se ne sia in possesso);
nulla osta (ove richiesto);
autocertificazione delle attività didattiche opzionali seguite (solo per il Dipartimento di Medicina e Chirurgia).

Parma,

(firma)