



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Modulo per trasferimento/abbreviazione di carriera/passaggio A.A./.....

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
della Repubblica di San Marino**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____
_____ CAP. _____ in Via _____
_____ n _____ telefono _____ cell. _____
e-mail _____

premessi di aver presentato domanda di immatricolazione/iscrizione

- al Corso di Laurea triennale in Ingegneria Civile dell'Università degli studi della Repubblica di San Marino (Corso di studio d'Ateneo Internazionale con l'Università degli Studi di Modena e Reggio-Emilia)
- al Corso di Laurea triennale in Costruzioni e Gestione del Territorio dell'Università degli studi della Repubblica di San Marino (Corso di studio d'Ateneo Internazionale con l'Università degli Studi di Modena e Reggio-Emilia)
- al Corso di Laurea triennale in Ingegneria Gestionale dell'Università degli studi della Repubblica di San Marino (Corso di studio d'Ateneo Internazionale con l'Università degli Studi di Parma)
- al Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Civile dell'Università degli studi della Repubblica di San Marino (Corso di studio d'Ateneo Internazionale con l'Università degli Studi di Modena e Reggio-Emilia)

CHIEDE

il riconoscimento degli esami sostenuti nella precedente carriera.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità

di essere LAUREATO in _____
presso la Facoltà di _____
dell'Università di _____
con voto _____ il _____

di essere DECADUTO dalla condizione di studente nel Corso di Laurea in _____
presso la Facoltà di _____
dell'Università _____

di avere dato RINUNCIA agli studi nel Corso di Laurea in _____
presso la Facoltà di _____
dell'Università di _____

di avere presentato DOMANDA DI TRASFERIMENTO agli studi nel Corso di Laurea in _____
presso la Facoltà di _____
dell'Università di _____

Allega alla presente domanda un certificato recante gli esami sostenuti, rilasciato dall'Università presso la quale è stata svolta la precedente carriera, in cui compaia la denominazione esatta dell'esame, la data, la votazione, il settore scientifico disciplinare ed i crediti formativi.

Allega alla presente i programmi dettagliati degli esami superati.

Altre eventuali comunicazioni:

San Marino, _____

(Firma)

La invitiamo a voler cortesemente prendere visione della presente informativa resa ai sensi dell'art. 8 della legge 23 maggio 1995 n. 70 della Repubblica di San Marino, "RIFORMA DELLA LEGGE 1 MARZO 1983 N. 27 CHE REGOLAMENTA LA RACCOLTA DEI DATI PERSONALI".

La informiamo, che i dati personali da Lei forniti con l'invio facoltativo e volontario del presente modulo saranno oggetto di trattamento da parte dell'Università di San Marino, nel rispetto della normativa sopra menzionata, al solo fine di fornirLe il servizio da Lei richiesto.