



DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRA SEDE UNIVERSITARIA, PER L'ANNO ACCADEMICO
20...../20.....

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

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Attualmente iscritto/a al Corso di Laurea _____

dell' Università degli Studi della Repubblica di San Marino, matricola n. _____

PRESENTA DOMANDA DI CONGEDO

Per la FACOLTA' di _____

Al Corso di Laurea in _____

dell'Università _____ di _____

Dichiaro di essermi informata/o sulle condizioni di accoglimento del mio trasferimento alla Facoltà di dell'Università di 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:.....
.....
.....

A tal fine allego:

- ricevuta del versamento di € 80,00 quale contributo per il trasferimento
- libretto universitario
- nulla osta (ove richiesto)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Attuale residenza

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

Data _____ Firma _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELL' UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

Lo studente _____ Matricola _____

Ha presentato domanda di trasferimento per l'A.A. 20__/20__ in data ____ / ____ / ____

marca da bollo
(RSM) DA € 10,00

LA SEGRETERIA