



# 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 \_\_\_\_\_

**premessò di aver presentato domanda di immatricolazione/iscrizione al**

- Corso di Laurea triennale in Design
- Corso di Laurea triennale in Ingegneria Civile
- Corso di Laurea triennale in Costruzioni e Gestione del Territorio
- Corso di Laurea triennale in Ingegneria Gestionale
- Corso di Laurea triennale in Comunicazione e Digital Media
- Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Civile
- Corso di Laurea Magistrale in Ingegneria Gestionale

## **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 copia di **un certificato** (NO AUTOCERTIFICAZIONE- NO MARCA DA BOLLO) 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 della legge 21 dicembre 2018 n. 171 della Repubblica di San Marino, "PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO 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.