

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Al Magnifico Rettore
dell'Università di Napoli Federico II

DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____ CF _____

Anno Accademico di Immatricolazione _____ *Iscritto al _____ anno per l'A.A. _____

al _____ Corso _____ di _____ Studi _____

residente in via/piazza _____ n. _____

Città: _____ Prov. _____ Cap. _____

Cellulare _____; telefono fisso _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDE

il trasferimento dall'Università di _____

Corso di Studi in _____

ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

al Corso di Studi in _____

Curriculum _____

Se già iscritto ad un corso dell'Università degli Studi di Napoli Federico II indicare la matricola _____.

*campo obbligatorio.

SI ALLEGA:

- Copia documento di riconoscimento;
- Fotografia formato tessera.

NAPOLI _____

FIRMA

(apporre firma leggibile)

