



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI
AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI
Ufficio Segreteria Studenti e Offerta formativa

AL MAGNIFICO RETTORE

.....l..... sottoscritt..... Codice fiscale

(cognome) (nome)

nat... a prov il/...../..... Sesso M F

(comune di nascita) (gg/mm/aaaa)

residente a in via n° prov. CAP

cittadinanza tel/cell e-mail

iscritt... per l'anno accademico/..... presso l'Ateneo

al anno In corso | Laurea Laurea Magistrale Laurea Magistrale Ciclo Unico Laurea Specialistica

in ordinamento didattico anno

curriculum

CHIEDE

il nulla osta per l'iscrizione presso l'Università degli Studi di Sassari per l'anno accademico/.....

al° anno di corso di Laurea Laurea Magistrale Laurea Magistrale a ciclo unico

in

curriculum

Si allega:

- autocertificazione o certificazione dell'Università di provenienza degli esami sostenuti;**
- copia di un documento di riconoscimento valido**

Data Firma*

(*) da apporre personalmente all'atto della presentazione della domanda in Segreteria. Art. 38 comma 3 D.P.R. 445/2000. Qualora la domanda venga spedita per posta occorre allegare fotocopia di un documento di identità valido.

DOMANDA DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

Autocertificazione resa ai sensi del D.P.R. n° 445/2000

DICHARA GLI ESAMI SOSTENUTI

Insegnamento	Settore Scientifico Disciplinare (SSD)	Data di sostenimento	Voto	C.F.U.

Data

.....

Firma*

(*) da apporre personalmente all'atto della presentazione della domanda in Segreteria. Art. 38 comma 3 D.P.R. 445/2000. Qualora la domanda venga spedita per posta occorre allegare fotocopia di un documento di identità valido.