IPU
UNIVERSITÀ PONTIFICIA SALESIANA
SEDE AGGREGATA DELLA TUSCIA

Alla c.a.
Direttore
Segreteria

MODULO TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEO (CIRC. 02/13)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome:……

Iscritto al corso di:……

Anno di corso:……..matricola:……..

Luogo e data di nascita:……

Indirizzo:……..

Tel:.....e-mail:.....

CHIEDE

- ✓ il trasferimento all'Universita' degli Studi di_____
  alla facoltà di_____
  _____
  corso di studio in *(indicare tipologia di corso, denominazione e ordinamento)*_____
  _____
- ✓ la restituzione del diploma originale di maturità *(solo per chi ha consegnato all'atto dell'immatricolazione il diploma originale di maturità).*

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- ✓ di essere a conoscenza del divieto di contemporanea iscrizione ad altro corso di studio di qualsiasi livello presso altra Facoltà, Università o Istituto Universitario, pena la decadenza immediata della qualifica di studente.

ALLEGA

- ✓ libretto universitario;
- ✓ attestazione del versamento con bonifico della tassa di Segreteria di € 200,00 al seguente beneficiario, da considerarsi quale il soggetto titolare del presente rapporto contrattuale, ed al quale, unicamente, ci si dovrà rivolgere per tutte le implicazioni che dallo stesso rapporto potrebbero derivarne:

Cooperativa Sociale IPU
Banca Intesa San Paolo, agenzia di Viterbo, via Mazzini
Cod. IBAN: IT71U0306914512100000008955

Luogo, data Firma