

All'Attenzione Coordinatrice Corso di Laurea triennale in Scienze dell'educazione e della formazione

Prof. Davide Parmigiani

**ISTANZA PER IL NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO SU LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE DELL'EDUCAZIONE E DELLA FORMAZIONE:**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nat \_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ con recapito in via/piazza \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

iscritto nell'a.a. 20 \_\_ /20 \_\_ al \_\_\_\_\_ anno del corso di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l'autorizzazione al trasferimento all'Università di**

\_\_\_\_\_

**corso di** \_\_\_\_\_

(indicare l'esatta denominazione del corso)

Lo studente è tenuto ad accertare scadenze e offerta formativa presso l'Università di destinazione

**DICHIARA**

- di aver preso visione dei Regolamenti dei corsi di studio e delle condizioni di trasferimento presso l'Ateneo di destinazione

**ALLEGA**

- modulo di autocertificazione debitamente compilato (allegato A)

Genova \_\_\_\_\_

**FIRMA DELLO STUDENTE**

\_\_\_\_\_

## NULLA OSTA

### A CURA DELLO SPORTELLLO STUDENTE:

Si dichiara che lo studente/ssa .....

- è in possesso dei requisiti di ammissione al corso di laurea in Scienze dell'educazione e della formazione D.M. 270/04 D.M. 17/10\_\_\_\_\_
- non è in possesso dei requisiti di ammissione

Luogo e data,

Per accettazione\_\_\_\_\_