

All'Attenzione Coordinatore 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 _____
(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 _____