



Contrassegno pagamento
imposta di bollo secondo
valore vigente

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

MATRICOLA N.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO/A A.....(PROV.....) IL.....

C.F..... ISCRITTO AL ANNO IN CORSO FUORI CORSO,
PER L'ANNO ACCADEMICO 20...../20..... PRESSO IL DIPARTIMENTO/FACOLTA' DI

CORSO DI

- LAUREA (ordinam. previgenti al D.M. 509/1999)
- LAUREA SPECIALISTICA
- LAUREA (ordinamenti ex D.M. 270/04)
- LAUREA (ordinamenti ex D.M. 509/1999)
- LAUREA A CICLO UNICO (secondo normativa U.E.)
- LAUREA MAGISTRALE

IN.....

CHIEDE ALLA S.V. ILL.MA:

TRASFERIMENTO AD ALTRA SEDE

- DI POTERSI **TRASFERIRE** PRESSO IL DIPARTIMENTO DI.....
DELL' UNIVERSITA' DI.....
AL CORSO DI LAUREA
- ORDINAMENTO ex D.M. 509/1999
- ORDINAMENTO ex D.M. 270/2004
- CICLO UNICO secondo normativa U.E.

SI ALLEGANO:

- **LIBRETTO UNIVERSITARIO** (nei casi in cui lo studente ne sia in possesso)
- **RICEVUTA TASSA TRASFERIMENTO PER ALTRO ATENEIO**
- **NULLA OSTA sede universitaria accettante** (solo per i trasferimenti ai corsi di laurea e laurea specialistica/magistrale a numero programmato)

PASSAGGIO AD ALTRO CORSO DI STUDIO DELL'ATENEIO

- DI OTTENERE IL **PASSAGGIO DI CORSO** PRESSO IL DIPARTIMENTO DI.....
DI QUESTA UNIVERSITA' AL CORSO DI LAUREA
- ORDINAMENTO ex D.M. 509/1999
- ORDINAMENTO ex D.M. 270/2004
- CICLO UNICO secondo normativa U.E.

RICONOSCIMENTO DEI CFU DELLA CARRIERA PREGRESSA (secondo normativa vigente)

- SI
- NO

SI ALLEGA:

- **LIBRETTO UNIVERSITARIO** (nei casi in cui lo studente ne sia in possesso)
- **NULLA OSTA sede universitaria accettante** (solo per i passaggi ai corsi di laurea e laurea magistrale a numero programmato)

FIRMA LEGGIBILE.....

Luogo,.....il...../...../.....

Indirizzo cui ricevere comunicazione sugli esiti della richiesta:
VIA.....N.....
CAP.....LOC.....
PROV.....TEL.....