



UNIVERSITÀ

**LUM**

GIUSEPPE  
DEGENNARO

MARCA DA BOLLO € 16,00

**LUM GIUSEPPE DEGENNARO  
AREA SEGRETERIA STUDENTI**

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRA SEDE O CORSO DI LAUREA**

AL MAGNIFICO RETTORE

IL SOTTOSCRITTO .....  
MATR.....

COMUNE DI NASCITA .....PROVINCIA.....

DATA DI NASCITA .....RESIDENTE A .....

VIA .....N° .....TEL.....

REGOLARMENTE ISCRITTO ALLA FACOLTA' DI .....

CORSO DI LAUREA IN .....ANNO DI CORSO.....

**CHIEDE**

DI ESSERE TRASFERITO PER L'A.A. .... / .....

ALL'UNIVERSITA' DI .....

CORSO DI LAUREA IN .....

CASAMASSIMA, .....

FIRMA DELLO STUDENTE

.....