UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE

TRASFERIMENTO AD ALTRA SEDE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale

MATRICOLA | | | | | | | |

Io sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

chiedo il trasferimento

all'Università di _____

Corso di Laurea (LT/LM)_____

Classe_____

Dichiaro di aver sostenuto i seguenti esami:

materia d'esame	CFU	voto	data

Si allega libretto universitario e copia dell'attestato di versamento della tassa di trasferimento.

Data_____ FIRMA _____

✂ ---------- (a cura della Segreteria Studenti)

Lo studente_____, in data_____

è stato autorizzato a trasferirsi all'Università di _____

L'addetto al rilascio (timbro e firma)