

## RICHIESTA DI PASSAGGIO AD ALTRO CORSO DI STUDI

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso questo Ateneo al corso di studi in \_\_\_\_\_,

avendo pagato la prima rata delle tasse per il nuovo anno accademico in data: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il passaggio al corso di studi in \_\_\_\_\_

classe n. \_\_\_\_\_ curriculum (se previsto) \_\_\_\_\_

con la convalida delle attività didattiche per le quali ha già acquisito crediti e frequenze.

Solo per i Corsi di studio che lo prevedono allegare il Modulo di riconoscimento+ piano degli studi residuo.

Inoltre (richieste facoltative):

- chiede di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno di corso
- chiede che NON vengano convalidate le seguenti attività didattiche:

Dichiara di aver sostenuto e superato anche i seguenti esami, attualmente non registrati sul libretto on-line:

\_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_ con voto \_\_/30

\_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_ con voto \_\_/30

SOLO PER GLI STUDENTI CHE CHIEDONO PASSAGGIO AI CORSI DELL'AREA SANITARIA, FARMACEUTICA E SCIENTIFICA (v. elenco corsi):

Dichiaro di aver già compilato on line il questionario anamnestico

Trieste, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma dello/a studentessa)\*

Allegati:

libretto universitario     permesso di soggiorno     modulo di riconoscimento+ piano di studi residuo  
(per immatricolati ante 2016)

\* La firma deve essere apposta davanti all'impiegato ricevente.

Qualora la domanda venga spedita per posta o presentata da terzi, allegare fotocopia del documento d'identità del firmatario (art. 38 commi 1 e 3 D.P.R. 28.12.00 n. 445).

\_\_\_\_\_ Data e firma dell'impiegato ricevente