



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA**  
**DIPARTIMENTO SERVIZI AGLI STUDENTI**

Marca da bollo  
vigente  
€ 14,62

**DOMANDA DI PASSAGGIO INTERNO**

**AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI FOGGIA**

\_\_l\_ sottoscritt\_\_ (Cognome)\_\_\_\_\_ (Nome)\_\_\_\_\_  
codice fiscale\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto/a,  
per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_, alla Facoltà di \_\_\_\_\_,  
Corso di Laurea \_\_\_\_\_,  
indirizzo \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale ci può andare in contro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità,

**CHIEDE**

il passaggio interno, per l'anno accademico 20\_\_/20\_\_ :

- al seguente indirizzo, dello stesso corso di laurea, \_\_\_\_\_
- al seguente corso di laurea, della stessa Facoltà, \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_
- al corso di laurea \_\_\_\_\_ della Facoltà \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_

Foggia, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**ALLEGARE:**

- libretto universitario;
- tassa d'iscrizione all'anno accademico per quale si richiede il passaggio;
- fotocopia del documento di riconoscimento;
- nulla osta (ove necessario).

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA STUDENTI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NULLA OSTA

\_\_\_\_\_  
(Il responsabile del procedimento)

\_\_\_\_\_  
(Il responsabile della Segreteria)

\_\_\_\_\_  
(Il responsabile del Dipartimento)



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA**  
**DIPARTIMENTO SERVIZI AGLI STUDENTI**

Allegato 1

**AL MAGNIFICO RETTORE**  
**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI**  
**DI FOGGIA**

      sottoscritt    (Cognome)    (Nome)     
codice fiscale    matricola n.     
nato/a a    Prov.    il   /  /    
residente in via    n.    CAP     
Comune    Prov.    Tel.     
Cell.    e-mail   , regolarmente iscritto,  
per l'a.a.   /  , alla Facoltà di   ,  
Corso di Laurea   ,  
indirizzo   ,

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sulla responsabilità penale ci può andare in contro in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di aver sostenuto, alla data della presente domanda, i seguenti esami con voto e CFU:

DATA	ESAME	VOTO	CFU	DATA	ESAME	VOTO	CFU

Foggia,          (Firma del richiedente)

Documento di identificazione:    Numero   

Rilasciato da    Data rilascio :   

- **IL FUNZIONARIO**   



**RICEVUTA DI CONSEGNA PER LO STUDENTE/SSA**

Si attesta che lo/a studente/ssa    ha presentato,  
in data odierna, domanda di passaggio interno presso   

Foggia,   

L'addetto/a