



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA
DIPARTIMENTO SERVIZI AGLI STUDENTI

Marca da bollo
vigente
€ 14,62

DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRA SEDE

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

Il 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

di essere trasferito, per l'anno accademico 20____/20____,
all'Università di _____
Facoltà di _____
Corso di laurea _____
Foggia, _____

(Firma del richiedente)

ALLEGARE:

- dichiarazione di avvenuta restituzione libri;
- libretto universitario;
- ricevuta del pagamento della tassa di trasferimento ad altra sede (Causale: *Apertura Pratica di Trasferimento*) di € 100,00 (ovvero di € 115,00 nel caso di concessione di trasferimento tardivo avvenuto tra il 1 dicembre ed il 31 dicembre) sul c/c postale n. 12578738, intestato all'Università degli Studi di Foggia, via Gramsci 89-91 – 71122 Foggia;
- nulla osta (ove necessario);
- fotocopia del documento di riconoscimento.

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**

Il 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 trasferimento presso l'Università di _____

Corso di laurea _____

Foggia, _____ L'addetto/a _____



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FOGGIA
DIPARTIMENTO SERVIZI AGLI STUDENTI

DICHIARAZIONE BIBLIOTECA

l sottoscritt_ (Cognome)_____ (Nome)_____

matricola n._____ nato/a a _____ Prov. _____

il ___/___/_____, iscritto al corso di laurea in _____

_____ della Facoltà di _____

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

al fine di presentare domanda di trasferimento, di aver restituito tutti i libri di proprietà dell'Università degli Studi di Foggia presi in prestito.

VISTO :

Il Responsabile del Dipartimento
Sistema Bibliotecario, Archivi e Musei

Il/La dichiarante

Foggia, _____