



UNICUSANO

Università degli Studi Niccolò Cusano - Telematica Roma

TRASFERIMENTO INTERNO AD ALTRO CORSO DI LAUREA

Al magnifico Rettore dell'Università degli
Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma
Via Don Carlo Gnocchi, 3
00166 Roma (RM)

__l __sottoscritt__

matricola N. _____

(cognome e nome)

Nat__ il ____/____/____ a _____ Prov. _____

(comune di nascita)

(sigla)

iscritt__ per l'A.A. ____/____ al _____ anno in corso fuori corso

alla facoltà di _____

Residenza:

Via/Piazza _____ n _____

c.a.p _____ Comune _____

Provincia (Stato se straniero) _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Recapito (da compilarsi se non coincide con la residenza)

Via/Piazza _____ n _____

c.a.p _____ Comune _____

Provincia (Stato se straniero) _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

CHIEDE

il passaggio al corso di laurea in: _____

Facoltà di: _____

Allega alla presente domanda:

- Domanda di immatricolazione al nuovo corso
- Copia versamento di passaggio ad altro corso di laurea (cod. DS4) di € 70.00
- Copia documento d'identità

Roma il _____ Firma _____