



# UNICUSANO

Università degli Studi Niccolò Cusano - Telematica Roma

## TRASFERIMENTO INTERNO AD ALTRO CORSO DI LAUREA PERCORSO SPECIALE APRILE 2019-2020

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 sestraniero) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Recapito (da compilarsi se non coincide con la residenza)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Provincia (Stato sestraniero) \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il passaggio al corso di laurea in: \_\_\_\_\_

Facoltà di: \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

- copia versamento di passaggio ad altro corso di laurea (cod. DS4) di €70.00
- copia documento d'identità

Sono consapevole del fatto che rimangono inalterate le condizioni didattiche ed economiche incluse nel percorso speciale APRILE 2019-2020.

Roma il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_