



UNICUSANO

Università degli Studi Niccolò Cusano - Telematica Roma

TRASFERIMENTO INTERNO AD ALTRO CORSO DI LAUREA PERCORSO SPECIALE MAGGIO 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
MAGGIO 2019-2020.

Roma il _____

Firma _____