



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

Marca da bollo
da
€ 16,00

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi dell'Insubria

RICHIESTA DI TRASFERIMENTO PRESSO ALTRA UNIVERSITÀ

Il sottoscritto:

MATRICOLA

Cognome Nome.....
Nato a Prov. il
e-mail
iscritto/a per l'a.a. al.....anno della Scuola di Specializzazione in
.....
 titolare di borsa di studio (contrattisti)
 medico di ruolo

CHIEDE IL TRASFERIMENTO PER L'A.A. _____

al _____ anno della Scuola di Specializzazione in:
.....
dell'Università degli Studi

Allega:

- nulla osta dei Consigli delle Scuole interessate (provenienza e destinazione)
- Nulla osta rilasciato dall'Ateneo di destinazione
- Libretto universitario (se in possesso)
- Libretto di formazione specialistica
- Ricevuta versamento tassa di trasferimento pari a 100,00 €

Data

Firma

Nome UOR:
Codice Modulo:
Validato da:
Aggiornato il:
Posizione nel *repository*:

Ufficio Post Lauream
trasferimenti_uscita_LAUREAM-SPEC_472
Isabella Bechini
16 marzo 2020
www.uninsubria.it/modulistica



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

Da compilarsi a cura dello studente

Ricevuta della presentazione della domanda di nulla osta al trasferimento in uscita

Sig./ra.....Matricola

Data e timbro

.....

Il Segretario

.....