

La/lo studentessa/e: \_\_\_\_\_

Matricola: \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

ha chiesto il trasferimento presso l'Università: \_\_\_\_\_

per il corso di Studi in: \_\_\_\_\_

Dipartimento/Facoltà: \_\_\_\_\_

sede di: \_\_\_\_\_

per l'anno accademico: \_\_\_\_\_

**Allego: copia del documento d'identità**

Roma,