



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELLA BASILICATA
POTENZA

Il/La sottoscritt/a
Nato/a a il
di cittadinanza
residente a
in via
tel., iscritto/a al anno
del corso di laurea in
per l'a.a. presso l'Università di

CHIEDE

il NULLA OSTA per il trasferimento presso codesta Università alanno del corso di laurea in
.....
per l'anno accademico

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere l'ordinamento didattico in vigore presso codesta Università.
Allegato: certificato da piano studi con esami sostenuti.

Potenza

Il/La richiedente

.....
(firma)