

## DOMANDA DI RICONGIUNZIONE

**AL MAGNIFICO RETTORE**

Il/la sottoscritto/a

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

già iscritto presso questo Ateneo per l'A.A. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ alla Facoltà di \_\_\_\_\_

Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

### CHIEDE

la ricongiunzione della carriera dall'A.A. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ all'A.A. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Allega:

- Attestazione del versamento della tassa di ricongiunzione
- Domanda di iscrizione per l'A.A. \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dichiara di non essere iscritto contemporaneamente ad altro corso di studio

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma dello studente

#### **Informativa ai sensi dell'art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196**

I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art.7 D.L.vo 196/2003 riconosce all'interessato stesso.

**Ricevuta per lo studente**

cognome\_\_\_\_\_nome\_\_\_\_\_

Domanda di ricongiunzione consegnata in data:\_\_\_\_\_

La Segreteria

\_\_\_\_\_

**NOTA BENE:**

la presente ricevuta verrà rilasciata **esclusivamente** a chi presenta il modulo allo sportello.