

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
di Sassari

RICHIESTA NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

Il/la sottoscritt_ _____ nat _____
a _____ il _____ residente a _____
via _____ n° _____ E-mail _____
Tel. _____ Cellulare _____ iscritto per
l'anno accademico ____ / ____ al _____ anno IN CORSO FUORI CORSO presso l'Università di
_____ Facoltà di _____ Corso di
Laurea _____

CHIEDE

Il nulla osta per l'iscrizione presso l'Università degli Studi di Sassari per l'anno accademico ____ / ____
Facoltà di _____ al Corso di Laurea _____

Si allega:

1. Certificato di iscrizione con esami sostenuti e/o autocertificazione.
2. Copia di valido documento di riconoscimento.

Sassari _____

Firma
