



Alla Segreteria Studenti
della UP Giordano Bruno

Domanda di Trasferimento ad altro Corso Interno

Il/la Sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

già iscritto/a presso codesto Istituto al _____ anno di Corso
di _____ per A.A. _____

dichiara di essere in regola con il versamento della retta per gli Anni Accademici del Corso
cui è stato iscritto e chiede il trasferimento interno al Corso di
_____. Si allega:

- copia del versamento rata di iscrizione
- contratto formativo debitamente firmato
- Documento di riconoscimento

Si precisa che se al momento del passaggio ci fossero delle rate insolute, le stesse dovranno essere saldate prima della ratifica da parte della Segreteria. In caso contrario le rate continueranno a decorrere.

Luogo e Data _____

Firma* _____

Il Procedimento di Recesso agli Studi si avvia al ricevimento della presente domanda da parte della Segreteria Studenti solo se complete di tutta la documentazione richiesta e scade entro il termine di 30 giorni

*Allegare Documento di Identità valido