



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
AREA SEGRETERIE E SERVIZI AGLI STUDENTI
SETTORE POLO POLICLINICO
UFFICIO LAUREE TRIENNALI E SPECIALISTICHE
DELLE PROFESSIONI SANITARIE

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA

RICHIESTA RILASCIO NULLAOSTA

(da presentare presso gli sportelli della Segreteria Studenti dal 01/07/2011 al 01/09/2011)

__I__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ (Prov. _____) il ____ / ____ / ____
residente a _____, via _____
tel. abitazione ____ / ____ tel. cellulare ____ / ____
e-mail _____@_____, iscritt__ per l'A.A. -
2010/2011 al ____ anno del corso di laurea in
_____, presso l'Università degli studi di

CHIEDE

alla M.V. Ill.ma il rilascio del nulla osta per il trasferimento presso codesta Università al ____
anno del corso di laurea in _____
per l'A.A. 2011/2012.

__I__ sottoscritt__ dichiara, inoltre, di aver raggiunto il seguente numero di CFU: _____ .

Si allega:

- Certificato con esami della carriera universitaria finora svolta.
(Certificazione rilasciata dalla segreteria studenti dell'Università di provenienza con indicazione del voto e del loro valore in CFU, frequenze ottenute, tirocini effettuati, eventuali attività opzionali seguite)
- Programmi didattici degli insegnamenti relativi agli esami sostenuti.

Messina, _____

Con osservanza



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
AREA SEGRETERIE E SERVIZI AGLI STUDENTI
SETTORE POLO POLICLINICO
UFFICIO LAUREE TRIENNALI E SPECIALISTICHE
DELLE PROFESSIONI SANITARIE

SI ATTESTA CHE LO STUDENTE _____

NATO A _____ IL _____ ,

HA PRESENTATO IN DATA _____ ISTANZA DI RICHIESTA

NULLA-OSTA PER L'ISCRIZIONE AL _____ ANNO DEL CORSO DI LAUREA IN

_____ .

MESSINA, _____

L'ADDETTO
