



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Servizio Speciale per la Didattica e gli Studenti

## DOMANDA DI CAMBIO SEDE A.A. 2019/2020

Al Servizio Speciale per la Didattica e gli Studenti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

\*Iscritto al \_\_\_\_\_ anno per l'A.A. 2018/2019 in modalità  part-time  full-time  Ripetente intermedio

Corso di Laurea triennale /  Corso di Laurea Magistrale /  Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico

Denominazione Corso di laurea \_\_\_\_\_

Sede di \_\_\_\_\_

attuale residenza: via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

DI POTER FREQUENTARE IL CORSO DI LAUREA PRESSO LA SEDE DI

\_\_\_\_\_

Con iscrizione per l'anno per l'A.A. 2019/2020 al secondo  terzo  quarto  quinto  sesto

\*campo obbligatorio. Pena esclusione domanda.

### ALLEGA

La documentazione prevista dall'art. 2 del presente Bando pena l'esclusione.

Copia documento di valido documento di riconoscimento.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma per esteso)



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

Servizio Speciale per la Didattica e gli Studenti

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 445/2000

Il/la sottoscritto/a.....nato/a a .....

il..... autodichiara ai sensi di legge di avere sostenuto e superato i sotto indicati insegnamenti:

<b>Materie</b>	<b>Data</b>	<b>Voto</b>	<b>SSD</b>	<b>CFU</b>

\_\_\_\_\_ (Luogo e data)

\_\_\_\_\_ (Firma per esteso)

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono richiesti. I dati personali sono raccolti e trattati nel rispetto della normativa della privacy e in relazione agli stessi lo studente gode dei diritti di cui all'art. 7, 8, 9, 10 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003).