

**Alla Segreteria Studenti di Area medica e
della formazione dell'Università degli Studi
di Udine**

Direzione Didattica e Servizi agli Studenti

segreteria.formazione@uniud.it

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ provincia (____) e
residente a _____ provincia (____) CAP _____
in via _____ n. _____
tel./cell. _____ email: _____
attualmente regolarmente iscritto/a all'a.a. _____ presso l'Università di _____
al corso di laurea laurea magistrale in:

CHIEDE

Il rilascio del nullaosta al passaggio trasferimento* al corso di laurea in Scienze dell'educazione, classe L-19 presso l'Università degli Studi di Udine.

Dichiara a tal fine di conoscere le relative norme e termini indicati nel Manifesto degli studi di Scienze dell'educazione per l'a.a.2023/24.

Allega inoltre copia fronte/retro del documento di identità.

Udine, _____

Firma _____

*ATTENZIONE: gli studenti che intendono chiedere il trasferimento da altri atenei, qualora non lo abbiano già fatto, devono anche registrarsi sul portale <https://uniud.esse3.cineca.it/Home.do>