

**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 per l'a.a. ____/____
presso l'Università degli Studi di _____
al corso di laurea / laurea magistrale in _____

**essendo stato ammesso/a all'immatricolazione in seguito alla pubblicazione della graduatoria di
ammissione al corso di laurea magistrale a ciclo unico in Scienze della formazione primaria, classe
LM-85 bis, presso l'Università degli studi di Udine per l'a.a.2023/24,**

CHIEDE

**Il rilascio del nullaosta al passaggio / trasferimento al corso di laurea magistrale a ciclo
unico in Scienze della formazione primaria, classe LM-85 bis 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 della
formazione primaria per l'a.a.2023/24.

Allega copia fronte/retro del documento di identità.

Udine, _____

Firma _____