

Istruzioni

Il presente modulo va compilato e inviato all'indirizzo mail amce@uniud.it, allegando una fotocopia di un valido documento di identità personale e specificando nell'oggetto della mail la tipologia della richiesta (esempio: iscrizione corsi singoli, prosecuzione studi, invio titoli per concorso di ammissione) e il corso di studi al quale ci si vuole iscrivere.

L'originale in formato cartaceo NON DEVE ESSERE SPEDITO a mezzo posta E NON DEVE ESSERE CONSEGNATO in Segreteria Studenti.

La domanda va compilata in ogni sua parte e firmata. Solo dopo avere applicato e annullato la marca da bollo apponendo una riga o una croce ben visibili, si deve scansionare il modulo, salvarlo in formato pdf e inviarlo per posta elettronica, assieme ad eventuali allegati, all'indirizzo amce@uniud.it.

Le dichiarazioni mendaci sono perseguibili penalmente ai sensi delle vigenti leggi.

Il/la sottoscritt ___ (cognome e nome) _____

dichiara di aver annullato, secondo le modalità prescritte dalla legge e ai fini dell'assolvimento dell'imposta di bollo, la marca da bollo dal valore di 16.00 euro applicata su questo documento, il cui numero identificativo è _____, e di essere a conoscenza di non poterla riutilizzare ad altri fini.

_____ data

_____ firma leggibile

ATTENZIONE: l'indirizzo mail amce@uniud.it deve essere utilizzato solo per l'invio di documenti NON per richieste di informazioni sullo stato del procedimento, per tali richieste bisogna scrivere una mail alla Segreteria Studenti segreteria.scuolesspecializzazione@uniud.it utilizzando la propria utenza SPES.

RICHIESTA DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

**AL DIRETTORE DELLA SCUOLA
DI SPECIALIZZAZIONE IN**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

in via _____ n. _____ tel./cell. _____

iscritto/a per l'a. a. _____ al _____ anno del Corso di Specializzazione in _____

_____ dell'Università di _____

CHIEDE

il nulla osta al trasferimento alla Scuola di Specializzazione _____

dell'Università degli Studi di Udine

per le seguenti motivazioni:

Allega:

Fotocopia di valido documento d'identità (solo nel caso di delega o di spedizione a mezzo posta della presente dichiarazione)

_____ data

_____ firma leggibile per esteso