

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.scuolespecializzazione@uniud.it utilizzando la propria utenza SPES.



RICHIESTA DI NULLA-OSTA AL TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEO

Al Consiglio della Scuola di Specializzazione in

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____

Nato/a a _____ il giorno _____

Domiciliato/a a _____ prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n. _____ tel. _____

iscritto/a dal _____ per l'a.a. 20__/20__ al ____ anno della Scuola di Specializzazione

in _____

CHIEDE

Il nulla-osta al trasferimento per l'anno accademico successivo alla stessa Scuola di Specializzazione presso l'Università di

Per i seguenti motivi:

DICHIARA

- di **non** beneficiare di un contratto di formazione specialistica a finanziamento regionale;
- di essere a conoscenza dei termini e delle modalità per ottenere l'iscrizione presso l'Ateneo e la Scuola di Specializzazione a cui chiede il trasferimento e al quale **dichiara di aver chiedo il nulla osta al trasferimento in entrata;**
- di essere a conoscenza che **il trasferimento potrà decorrere solo dall'inizio del nuovo anno accademico tenendo conto della data di effettiva immatricolazione;**

ALLEGA* A TAL FINE I SEGUENTI DOCUMENTI:

Udine, _____

firma

* allegare la fotocopia di un documento di identità.