Università degli Studi di Ferrara

Ufficio Scuole
di Specializzazione Sanitarie

Università degli Studi di Ferrara
Ripartizione Rapporti con Servizio Sanitario Nazionale
via Aldo Moro, 22 • 44124 Cona (FE)
scuole.specializzazione@unife.it
Tel. 0532 293197
www.unife.it/it/corsi/scuole-di-specializzazione/sanitarie

Marca da bollo €. 16,00

RICHIESTA NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Ferrara
Al Direttore della Scuola di Specializzazione

Il/La sottoscritto/a, Dott./Dott.ssa ……..…… Codice Fiscale …..……., nato/a a ……..…… il …….. e residente a ……. (…..) C.A.P. ……., Via……..……..…… n. …… , Tel. ……., e-mail ……., immatricolato/a presso la Scuola di Specializzazione in …….dell'Università degli studi di ……... nell'a.a. ……/…… e attualmente iscritto/a al ……anno di corso per l'a.a. ……../…… , percorso formativo ex Decreto Ministeriale …… e titolare di contratto a finanziamento ……..

Chiede

Il rilascio del nulla-osta al trasferimento presso la Scuola di Specializzazione in ……..……. dell'Università degli Studi di Ferrara, medesimo percorso formativo, per il prossimo anno accademico con decorrenza dal ……..…

A tal fine allega:

- Nulla osta rilasciato dalla Scuola attualmente frequentata
- Copia documentazione relativa al programma formativo svolto
- Copia del proprio documento di identità in corso di validità

Ferrara li, _____

_____
(FIRMA DEL RICHIEDENTE)