



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

Ferrara li, _____

(FIRMA DEL RICHIEDENTE)

VISTO: NULLA OSTA
IL RETTORE