



PASSAGGIO AD ALTRO CORSO DI LAUREA

Al magnifico Rettore
dell'Università degli Studi eCampus
Via Isimbardi ,10 – 22060 Novedrate (CO)

_I ____sottoscritt_

_____ matricola N. _____
(cognome e nome)

Nat_ il ____/____/____ a _____ Prov. _____
(comune di nascita) (sigla)

iscritt_ per l'A.A. ____/____ al ____ anno in corso fuori corso

alla facoltà di _____

Residenza:

Via/Piazza _____ n _____

c.a.p. _____ Comune _____

Provincia (Stato se straniero) _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

Recapito (da compilarsi se non coincide con la residenza)

Via/Piazza _____ n _____

c.a.p. _____ Comune _____

Provincia (Stato se straniero) _____

Tel. _____ Cell. _____ Email _____

CHIEDE

il passaggio al corso di laurea in: _____

Facoltà di: _____

Allega alla presente domanda:

- Attestazione pagamento €100,00 per diritti

Si ricorda che le procedure per il passaggio di corso possono essere attivate solo in prossimità del periodo di rinnovo
(art. 12 punto c. 7 Regolamento Studenti)

Novedrate il _____ Firma _____