



UNIVERSITÀ EUROPEA DI ROMA

MOD. 19
RICHIESTA DI PASSAGGIO DI CORSO DI STUDIO O DI ORDINAMENTO

Marca da bollo
€ 16,00

**Al Magnifico Rettore dell'Università
degli Studi Europea di Roma**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
tel. _____ cell. _____ mail _____
_____ iscritto/a per l'anno accademico ____ / _____,
al ____ anno presso il Dipartimento di _____

- al Corso di Laurea Triennale in: _____
 al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in: _____
 al Corso di Laurea Magistrale in: _____

CHIEDE

Il **PASSAGGIO di corso di studio**

(in alternativa)

PASSAGGIO AL NUOVO ORDINAMENTO dello stesso corso di Laurea

per l'A.A. ____ / ____ e l'ammissione al ____ anno
presso il Dipartimento di _____

per il Corso di Laurea Triennale in: _____

per il Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in: _____

per il Corso di Laurea Magistrale in: _____

Eventuale curriculum/classe _____

con la convalida dei seguenti esami (riportare, in ordine alfabetico, la precisa denominazione dell'esame sostenuto, il Settore Scientifico disciplinare, il voto, la data e il numero di cfu):

| n. | ESAME | S.S.D. | VOTO | DATA | C.F.U. |
|-----------|--------------|---------------|-------------|-------------|---------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |

Altre eventuali comunicazioni:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Allega alla presente i programmi dettagliati degli esami superati (ove richiesto dal proprio corso di Laurea).

Il/La sottoscritto/a dichiara, di non trovarsi in una situazione tale da determinare con l'iscrizione stessa la violazione del divieto espresso dall'art. 142 del T.U. (contemporanea iscrizione a più corsi di studio).

Ai sensi del D.LGS. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che il conferimento dei dati sopra riportati è previsto dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente in tale ambito.

Roma, _____

(Firma)

| | |
|--|-------------------------|
| Spazio riservato alla Commissione | |
| Anno di Corso | |
| Totale CFU riconosciuti | |
| | Firma della Commissione |



UNIVERSITÀ EUROPEA DI ROMA

RICEVUTA PER LO STUDENTE:

Si attesta che lo studente _____

Matricola _____

nato a _____ (____) il _____

nell'anno accademico _____ / _____ iscritto al _____ anno del CdL

ha presentato richiesta di passaggio al seguente corso di Laurea

Roma li _____

Numero di protocollo di segreteria/pratica _____



Timbro della
Segreteria
Amministrativa