



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).

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 _____

