



TRASFERIMENTO

C.d.S. _____ A.A.2019/2020

Lo studente _____ matr. _____ / _____

Tel. _____ - Cell. _____

Iscritto per l'a.a.2019/2020 al _____ anno di corso.

Assegnato al _____ gruppo chiede di passare al _____ gruppo

Per tutti gli insegnamenti sottoposti allo stesso criterio di suddivisione per l'a.a. a cui risulta iscritto.

N.B. da compilare solo se domanda con scambio

Lo studente _____ matr. _____ / _____ Tel. _____

Iscritto per l'a.a.2019/2020 al _____ anno di corso.

Assegnato al _____ gruppo chiede di passare al _____ gruppo

Per tutti gli insegnamenti sottoposti allo stesso criterio di suddivisione per l'a.a. a cui risulta iscritto.

.....ANNO di Corso		
1° Semestre		
2° Semestre		

N.B. IL CAMBIO DI GRUPPO RIGUARDA SOLO GLI INSEGNAMENTI DELL' ANNO A CUI SI E' ISCRITTI

Motivo della richiesta _____

DATA

Firma del/i richiedente/i

Lo Studente _____ matr. _____ / _____ ha

presentato in data _____ la richiesta di cambio di gruppo (singola/scambio)