

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bari
Aldo Moro

DOMANDA DI TRASFERIMENTO D'UFFICIO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in Via _____ Tel. _____

Collocato in graduatoria alla posizione n. _____ immatricolato per l'a.a.
2020/21 al Corso di Laurea in _____

presso codesta Università, quale seconda o terza scelta

CHIEDE

di poter essere trasferito d'Ufficio, al Corso di Laurea in
_____ quale seconda scelta;

o al Corso di Laurea in _____

quale prima scelta. Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere
consapevole che tale trasferimento **sarà irrevocabile**.

di non essere trasferito d'ufficio e di restare al Corso di Laurea assegnato.
Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere consapevole che tale
richiesta **sarà irrevocabile**

Bari _____ --

Con osservanza