

**AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
immatricolato/a al Corso di Laurea \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ai sensi dell'Art 7 del Bando di Concorso - Corsi di Laurea dell'Area  
Sanitaria e Scientifica - **A.A. 2021/2022;**

**DICHIARA**

1. che INTENDE essere trasferito/a al Corso di Laurea prioritario  
in: \_\_\_\_\_

così come indicato nel modulo di scelta.

2. che NON INTENDE essere trasferito/a al corso di laurea  
prioritario indicato sul modulo di scelta consapevole di perdere  
ogni diritto derivante dalla posizione in graduatoria ai fini degli  
scorrimenti.

Bari, lì \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**N.B. BARRARE L'OPZIONE (1 - 2) DI INTERESSE**