



**AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI**  
**Ufficio Segreterie Studenti e Offerta Formativa**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

Matricola n° .....

..l.....sottoscritt.....Codice Fiscale .....

cognome nome

nat.... a.....il...../...../..... prov..... Sesso  M  F

Comune di nascita gg mm aa

residente a.....in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza ..... tel./cell. ....indirizzo e-mail.....

iscritt... al .....° anno  in corso  fuori corso

laureat... nell'anno accademico ..... / ..... in data.....

del corso di  Laurea  Laurea Magistrale  Laurea Specialistica  Laurea Magistrale a ciclo unico in

..... curriculum (eventuale) in .....

**CHIEDE**

il nulla osta per l'iscrizione presso l'Università degli Studi di Sassari per l'anno accademico ...../..... al .....°

anno del corso di  Laurea  Laurea Magistrale  Laurea Magistrale a ciclo unico in .....

..... curriculum (eventuale) in.....

Si allega:

**autocertificazione o certificazione dell'Università di provenienza degli esami sostenuti;**

**il programma di ciascun esame sostenuto di cui si chiede il riconoscimento;**

**copia di un documento di riconoscimento valido.**

Data .....

*Firma*

La domanda deve essere inviata nei seguenti modi:

- 1) tramite pec, al seguente indirizzo [protocollo@pec.uniss.it](mailto:protocollo@pec.uniss.it),
- 2) con raccomandata con avviso di ricevimento, indirizzata all'Università degli Studi di Sassari- Ufficio Protocollo, P.zza Università, 21 – 07100 Sassari,
- 3) consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo dell'Università degli Studi di Sassari.

**RICHIESTA NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO**