



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

DOMANDA DI PROSEGUIMENTO STUDI

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI
L'AQUILA

Il sottoscritt _____ matr. _____ nat_ a _____
_____ (prov _____) il _____ residente
in via _____ cap _____ città _____ (____) tel. _____
_____ cell _____ E-mail _____ iscritt_ per
l'a.a. ____/____ al ____ anno del corso di laurea/laurea specialistica/magistrale in _____
_____ presso
l'Università di _____

CHIEDE

di proseguire gli studi presso questo Ateneo nell'a.a. ____/____

sul corso di laurea/laurea magistrale in _____

(eventuale curriculum _____)

con il riconoscimento della carriera percorsa, e di poter sostenere gli esami nelle sessioni prima, seconda e terza del medesimo anno accademico:

ALLEGA ricevuta del versamento del contributo di :

A) PER STUDENTI PROVENIENTI DA ALTRI ATENEI:

effettuato sul conto corrente bancario **IBAN IT 57 V 05387 03601 000000198060**

intestato a Università degli Studi dell'Aquila (specificare causale, cognome e nome intestatario)

- euro 25,00 per trasferimento in ingresso da altro Ateneo senza riconoscimento crediti
- euro 50,00 per trasferimento in ingresso da altro Ateneo con riconoscimento crediti

B) PER STUDENTI ISCRITTI PRESSO QUESTO ATENEIO:

effettuare pagamento tramite **PagoPA** in Segreteria Virtuale

- euro 40,00 per passaggi interni all'Ateneo con riconoscimento crediti

L'Aquila, _____

firma

L'Università degli Studi dell'Aquila, in qualità di titolare del trattamento, rende noto che i dati personali raccolti e/o detenuti saranno trattati in conformità al D.lgs 196/2003 per lo svolgimento delle proprie attività istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti e nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e riservatezza.