



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Amministrazione centrale
Area Uffici della Didattica - Segreteria Studenti Area Medica

DOMANDA DI NULLA OSTA PER LA RIASSEGNAZIONE DI POSTI RESIDUI A STUDENTI EXTRACOMUNITARI NON RESIDENTI IDONEI NELL'A.A. 2019/2020 PRESSO ALTRE SEDI UNIVERSITARIE ITALIANE (scadenza della domanda 25 ottobre 2019)

Il sottoscritto _____ cittadino _____

nato a _____ il _____

residente in Via _____

Città _____ tel. cell. _____

dichiara di aver partecipato al concorso di ammissione al corso di laurea in _____

_____ presso l'Università di _____

per l'a.a. 2019/2020,

PRESENTA DOMANDA

di:

ammissione ad altro corso di studio dell'Università degli Studi dell'Aquila (a condizione che dalla dichiarazione di valore risulti che il titolo di studio posseduto è valido anche per tale corso) in _____.

riassegnazione, per lo stesso corso o altro corso di studi da altra sede universitaria (a condizione che dalla dichiarazione di valore risulti che il titolo di studio posseduto sia valido anche per tale corso) in _____.

A tal fine allega alla presente domanda:

1. certificato di superamento della prova di conoscenza della lingua italiana ovvero titolo che ha consentito l'esonero dalla prova,
2. certificato di superamento della prova di ammissione, con l'indicazione del punteggio ottenuto,
3. copia del Diploma e della Dichiarazione di valore.

Il sottoscritto è a conoscenza che la domanda non correttamente corredata dei certificati richiesti non sarà presa in considerazione.

L'Aquila, _____

Firma
