MODULO 1 "DOMANDA DI TRASFERIMENTO"

IL SOTTOSCRITTO

- Nome _____

- Cognome _____

- Luogo e data di nascita _____

- Residenza _____

- e-mail _____

- cellulare _____

DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000,

di essere iscritto per l'anno accademico 2024/25 presso l'Ateneo _____

al corso di laurea magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione Primaria all'anno di iscrizione:

- primo
- secondo
- terzo
- quarto

E CHIEDE

IL TRASFERIMENTO PER L'ANNO ACCADEMICO 2025/26 AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA PRESSO L'UNIVERSITA'DEGLI STUDI DI PERUGIA ALL'ANNO SUCCESSIVO A QUELLO DI ISCRIZIONE NELL'A.A. 2024/25 SOPRA RIPORTATO

DICHIARA INOLTRE:

- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. stesso, si assume, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R, ogni responsabilità in merito a quanto dichiarato nella presente domanda;

Allega infine, secondo le modalità previste dall'art. 3 del decreto:

- a. elenco degli esami sostenuti con indicazione per ogni esame dei CFU (ECTS) totali, della data e voto dell'esame sostenuto, delle frequenze se previste per l'insegnamento e se ottenute e del relativo settore scientifico-disciplinare;
- b. elenco degli insegnamenti frequentati per i quali non sia ancora stato sostenuto l'esame con indicazione dei relativi CFU (ECTS) e copia degli attestati di frequenza e del relativo settore scientifico-disciplinare;
- c. piano degli studi del corso frequentato con l'indicazione di tutti gli insegnamenti previsti divisi per anno, dei CFU (ECTS) totali e del relativo settore scientifico-disciplinare;

- d. programma dettagliato di tutti gli insegnamenti frequentati, sia relativi al precedente punto a) che b).
- e. copia di un documento di identità in corso di validità.

Data, _____

Firma _____