

Allegato 1.

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE per TRASFERIMENTO DI STUDENTI ISCRITTI AL CORSO DI
LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO IN SCIENZE DELLA FORMAZIONE PRIMARIA - Classe LM-85 bis**

presso altri Atenei del territorio nazionale

Anno Accademico 2024/2025

Cognome					
Nome					
Nato a		Prov.		il.	
Residente in					
Via/Piazza/L.go				N°	
CAP		Cellulare n.			
Codice fiscale			e-mail		

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, **DICHIARA:**

di essere iscritto/a per l'a.a. 2023/2024

presso l'Ateneo _____

all'anno _____ del corso di studio in _____

CHIEDE IL TRASFERIMENTO PER a.a. 2024-2025 UNIVERSITA' DEGLI STUDI LINK CAMPUS al

- ☐ II anno
☐ III anno
☐ IV anno

Dichiara altresì di:

- ☐ non essere assegnatario di obblighi formativi aggiuntivi (OFA)
☐ aver assolto gli obblighi formativi aggiuntivi (OFA)

Allego:

- Autocertificazione firmata attestante l'elenco degli esami sostenuti, dei voti ottenuti, dei CFU corrispondenti e dei rispettivi settori scientifico-disciplinari (SSD), rilasciata dai sistemi informatici dell'Università di provenienza;
- Copia del documento d'identità.

Roma, _____

Firma