

Marca da bollo valore  
secondo legge vigente

**Spett.le Università Telematica  
San Raffaele Roma s.r.l.**

Via di Val Cannuta, 247 - 00166 – Roma (RM)

c.a. del Magnifico Rettore

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEIO (A.A. \_\_\_/\_\_\_)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ già iscritto/a presso Codesta Università al Corso di  
Laurea/Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ con matricola \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_ / \_\_\_

Consapevole che è possibile effettuare trasferimento verso altre Università a conclusione di 2 anni di corso, quindi con decorrenza a partire dal III anno di corso, dichiara:

- di essere in regola con il versamento della retta per gli Anni Accademici a cui è stato iscritto;
- di essere in regola con il versamento delle tasse regionali dovute all'ente LazioDisco per ogni Anno Accademico;

**CHIEDE**

Il trasferimento presso l'Ateneo \_\_\_\_\_

al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

- Copia della carta d'identità fronte-retro, non autenticata;
- Copia del bonifico di € 120,00 alle coordinate:

Università Telematica San Raffaele Roma s.r.l.

Banca Sella

IBAN: IT69D0326803402052787226270

quale contributo per le spese di Segreteria;

(Si raccomanda di inserire nella causale del bonifico il proprio nome, cognome, numero di matricola e l'indicazione "Trasferimento altro Ateneo")

**TOTALE ESAMI SOSTENUTI N.** \_\_\_\_\_

N.	Indicare gli eventuali esami che non risultino registrati	Data

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

Firma\* \_\_\_\_\_

(\*): **Attenzione:** L'irregolarità nei versamenti dovuti per l'A.A. a cui si è iscritti, non permette il rilascio di nessun certificato né l'avvio di alcuna procedura amministrativa (trasferimento, rinuncia agli studi, esame di laurea, rilascio duplicati, etc.)