



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI
ALDO MORO
B A R I

Il sottoscritto _____,
nato il _____ a _____,
residente a _____ in Via _____, tel. _____,
iscritto al CORSO DI LAUREA IN _____ sede _____
presso codesta Università, quale studente del _____ anno in corso per l'Anno
Accademico 2017/18

CHIEDE

Il nulla osta al trasferimento presso la Sede o le Sedi di

(indicare in ordine di preferenza) di codesta Università, per l' A.A. 2018/19, dovendosi iscrivere
al _____ anno in corso.

Dichiara di essere a conoscenza che la presente istanza non sarà presa in considerazione se non sarà nelle condizioni previste da questa Università di iscrivibilità all'anno di corso richiesto ed in mancanza di posti per la sede richiesta.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la presente istanza deve essere presentata **esclusivamente** presso l'Ufficio Protocollo di questa Università (sito all'interno del Palazzo Ateneo ed aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 10,00 alle ore 12,00 ed il martedì ed il giovedì dalle ore 15,00 alle 17,00). entro e non oltre il **31 agosto 2018**

Allegati

Autocertificazione esami.

Bari, _____

Con osservanza

Sedi disponibili:

C.L. IN INFERMIERISTICA

Sedi: Policlinico- Di Venere – Acquaviva – Taranto can 1 -
Taranto can 2 (MM) - Lecce – Brindisi- Tricase

C.L. IN FISIOTERAPISTA

Sedi: Policlinico – Brindisi-
Taranto

C.L. IN TECN. DELLA PREVENZIONE

Sedi: Policlinico – Taranto