

FACOLTÀ DI SCIENZE DELL'EDUCAZIONE - UNIVERSITÀ PONTIFICIA SALESIANA

## **DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRO ATENEO**

(Compilare in stampatello e firmare in originale)

J° Matr.			
//la sottoscritto/a			
ndirizzo			
elefono e-mail			
Iscritto/a al Corso di Laurea Triennale			
Scienze dell'Educazione – Educatore professionale sociale			
Anno immatricolazione 1º 2º Semestre			
Attualmente iscritto/a al Anno			
presso la Facoltà di SCIENZE DELL'EDUCAZIONE DELL'UNIVERSITÀ PONTIFICIA SALESIANA DI ROMA			
nella sede aggregata IUSTO – ISTITUTO UNIVERSITARIO SALESIANO DI TORINO			
<u>CHIEDE</u>			
Il <u>TRASFERIMENTO</u> e di proseguire gli studi presso l'Università			
acoltà di			
l Corso di Laurea:			
Triennale in :			
Magistrale in :			
Ciclo unico in :			





II/la sottoscritto/a	Nº Matr.		
dichiara di non avere libri in prestito dalla Biblioteca Unive	ersitaria Mario Viglietti e allega i seguenti documenti:		
libretto universitario			
hadra magnetica e terrora di riconessimente			
badge magnetico o tessera di riconoscimento			
N. 1 fotocopia della ricevuta del versamento del co	ntributo amministrativo richiesto pari a € 80,00		
Modalità di pagamento			
Bonifico bancario intestato a SSF REBAUDENGO – Banca Prossima, Filiale 05000			
IBAN IT69 L 03359 01600 1000000 61699 con causa	le: "Trasferimento" (Cognome e Nome)		
CONDIZIONI GENERALI			
Lo/la studente/ssa:			
	o essere in regola con il versamento delle rette accademiche.		
2. La presente domanda di trasferimento deve essere pr	resentata entro le scadenze indicate. La presentazione della domanda oltre le date		
indicate comporterà il pagamento della mora per ritardata espletazione pratiche.			
<ol> <li>La domanda di trasferimento corso è soggetta al versamento del contributo amministrativo di € 80,00.</li> </ol>			
4. Alla domanda deve essere allegata tutta la documentazione richiesta; non verranno accettate pratiche incomplete.			
5. È responsabilità dello studente ottenere l'approvaz	ione/nulla osta di trasferimento dell'Università di destinazione e rispettarne le		
relative scadenze e disposizioni.			
DISPOSIZIONI PER IL TRASFERIMENTO			
Lo/la studente/ssa:			
1. dichiara di essere a conoscenza che per richiedere t	rasferimento ad altro Ateneo è necessario essere in regola con il versamento di		
tutte le rette accademiche fino all'ultimo anno di iscrizione, anche se non sono stati sostenuti esami e/o frequentate lezioni.			
2. dichiara di essere a conoscenza che l'art. 142 T.U.1	592/33 vieta la contemporanea iscrizione a più corsi di studio universitari, salvo		
quanto previsto dall'avviso di immatricolazione. Ne co	quanto previsto dall'avviso di immatricolazione. Ne consegue che non è possibile iscriversi contemporaneamente a più Corsi di Laurea,		
Laurea Specialistica/Magistrale, Dottorato di Ricerca, Scuole di Specializzazione o Master presso la stessa o altra Università.			
3. dichiara di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può			
andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria			
personale responsabilità.			
4. Per ogni controversia il foro di competenza esclusivo	è quello di Torino.		
Letto approvato e sottoscritto,			
Data	Firma		
Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c., il/la sottoscritto/a approva espressamente, dopo averne presa attenta visione,			
quanto contenuto nelle seguenti clausole: - articoli 1, 2, 3, 4 e reietta fin d'ora ogni eccezione.			
Letto approvato e sottoscritto,			
- FF			
Data	Firma		



## **TRASFERIMENTO**

Alla Segreteria Studenti IUSTO

II/la sottoscritto/a		N° Matr.	
CHIEDE			
che la documentazione relativa alla propria carriera universitaria sia inviata alla <b>Segreteria Studenti</b> dell'Università di destinazione al seguente indirizzo <sup>1</sup> :			
		nº	
		ncia CAP	
Data	Firma		

 $<sup>^{1}\,\</sup>mathrm{Si}$  ricorda che è responsabilità dello studente indicare i dati corretti per la spedizione.