



❖ **allega i seguenti documenti:**

- libretto universitario
- libretto delle attività a scelta dello studente e del tirocinio professionalizzante (solo per il Cdls in Medicina e Chirurgia)
- nulla osta al trasferimento
- tessera di riconoscimento
- dichiarazione di non avere libri presi in prestito dalla Biblioteca dell'Università, né altre pendenze amministrative
- quietanza dell'avvenuto versamento del contributo di trascrizione di € 70

*A partire dalla data di presentazione della domanda di trasferimento, non si possono più sostenere esami in questo Ateneo.*

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che lo studente trasferito ad altra Università può ritornare all'Università Campus Bio Medico di Roma concorrendo secondo le norme stabilite dal bando di concorso per i trasferimenti da altra università per il corrispondente anno accademico e comunque non prima che sia trascorso un anno solare dalla data del trasferimento.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che lo studente che voglia trasferirsi ad altra Università oltre il termine stabilito per l'iscrizione al successivo anno accademico deve comunque perfezionare l'iscrizione al successivo anno accademico, pagando la prima rata del contributo unico.

Indirizzo al quale desidera ricevere le notificazioni ( se diverso della residenza ):

---

---

---

Con osservanza.

Data

Firma

---

---