

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL TRASFERIMENTO AD ANNI SUCCESSIVI AL  
PRIMO DEL CORSO DI LAUREA IN SCIENZE BIOLOGICHE**

**ANNO ACCADEMICO 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI PARTECIPARE, PRESSO CODESTA UNIVERSITA' ALLA SELEZIONE PER L'AMMISSIONE  
AL TRASFERIMENTO AL SEGUENTE ANNO: \_\_\_\_\_ DEL CORSO DI LAUREA IN  
SCIENZE BIOLOGICHE.

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA ALLA PRESENTE FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI  
RICONOSCIMENTO, AUTOCERTIFICAZIONE DEGLI STUDI COMPIUTI CON INDICAZIONE  
DEGLI ESAMI SOSTENUTI E CREDITI ACQUISITI.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_