

DOMANDA DI PASSAGGIO AD ALTRO CORSO DI STUDIO

FACOLTA' DI SCIENZE MM.FF.NN.

CORSO DI LAUREA IN SCIENZE BIOLOGICHE (LB02)

AL PRESIDE DELLA FACOLTA' DI SCIENZE MM.FF.NN.

MATRICOLA

--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/_____,
residente a _____ Prov. (____), indirizzo _____
Tel. _____, C.F.: _____, immatricolato nell'A.A. 2014/2015,

CHIEDE

per l'A.A. 2014/2015, il passaggio al Corso di laurea in *Biotecnologie (LB01)* della Facoltà di Scienze MM.FF.NN. essendo attualmente iscritto/a al Corso di laurea in *Scienze Biologiche (LB02)*.

DICHIARA

PRIMO CAMBIO DI CORSO SI NO

Data, _____

Firma

(leggibile e per esteso)

Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda gli/le venga inviata all'indirizzo sottoindicato, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Università del Salento non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario. Città:(c.a.p.)
Indirizzo..... Tel. E-MAIL

Data, _____

Firma

(leggibile e per esteso)