

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

**MARCA DA BOLLO
VALORE VIGENTE**

MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (____) IL ____/____/____

RESIDENTE IN _____ (____)

VIA _____ N. _____ CAP _____

NUMERI TELEFONICI _____ INDIRIZZO EMAIL _____

CODICE FISCALE

Iscritto/a per l'A.A. ____/____ al _____ anno del Corso di Laurea / Corso di Laurea Specialistica / Corso di Laurea

Magistrale in _____

Dipartimento di _____

CHIEDE

Il PASSAGGIO al Corso di Studio in _____

Dipartimento di _____ con la richiesta di convalida dei seguenti:

ESAMI	FREQUENZE

Il PASSAGGIO al Corso di Studio in _____
Dipartimento di _____ **senza alcuna richiesta di convalida di esami e/o frequenze.**

Di essere iscritto/a per l'A.A. ____/____ al _____ anno del suddetto Corso di Studio e di sostenere gli esami relativi.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ai sensi del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali 2016/679 e della normativa vigente.

Perugia _____

Firma _____

Allegato: ricevuta del pagamento di € 66,00 da effettuarsi presso una qualsiasi agenzia presente sul territorio nazionale del Gruppo Unicredit Banca o on line con PagoPa. Per pagamento deve essere utilizzato l'apposito modello da richiedere tramite mail alla segreteria studenti del corso di laurea di riferimento (per conoscere le caselle di posta elettronica consultare la pagina delle Segreterie Studenti <http://www.unipg.it/didattica/segreterie-studenti>).