



**DOMANDA DI PASSAGGIO TRA I CORSI DI LAUREA DELL'ATENEO**

**Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi "G. d'Annunzio"  
Chieti – Pescara**

|   |                       |             |                     |
|---|-----------------------|-------------|---------------------|
| <b>Il/La sottoscritto/a</b><br><i>(Cognome e Nome)</i>  |                       |             | <b>Matricola N.</b> |
| <b>Luogo e data di nascita</b>  |                       |             | ____/____/____      |
| <b>Residenza</b>  | Via _____ n. _____    |             |                     |
|   | CAP _____ Città _____ | Prov. _____ |                     |
| <b>Recapiti telefonici e e-mail</b>   | telefono: _____       |             |                     |
|   | e-mail: _____         |             |                     |
| <b>regolarmente iscritto/a all'A.A. _____/_____ al _____anno</b> <input type="checkbox"/> <b>in corso</b> <input type="checkbox"/> <b>fuori corso del Corso di:</b><br><input type="checkbox"/> <b>Laurea</b> <input type="checkbox"/> <b>L. Magistrale</b> <input type="checkbox"/> <b>L. Magistrale a Ciclo Unico in _____</b><br>_____ <b>Classe _____</b> |                       |             |                     |

**CHIEDE**

per l' A.A. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ il passaggio presso il corso di  Laurea Triennale  Laurea Magistrale  
(barrare la voce di interesse ) in \_\_\_\_\_

di questo Ateneo e si impegna a non sostenere esami fino all'emanazione da parte del competente Consiglio Didattico della delibera di ammissione al nuovo Corso di Laurea/Corso di Laurea Magistrale

**DICHIARA**

di essere in regola con il versamento delle tasse e dei contributi universitari;

**Allega** alla presente domanda (*barrare la voce che interessa*):

- Libretto di iscrizione (*eventualmente posseduto*)
- Ricevuta/attestazione di pagamento della tassa di passaggio
- Libretto tirocinio (ove dovuto);
- Nulla Osta del Corso di Laurea di destinazione (*solo nel caso in cui il Corso di Laurea presso cui lo studente intende effettuare il passaggio è a numero programmato*)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, infine, dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018 e denominata "Informativa studenti versione estesa", pubblicata sul Portale di Ateneo al seguente indirizzo <https://www.unich.it/privacy>

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Modulo da compilare, sottoscrivere e trasmettere alla propria [Segreteria Studenti](mailto:SegreteriaStudenti@pec.unich.it) all'indirizzo e-mail di riferimento o alla casella PEC di Ateneo [ateneo@pec.unich.it](mailto:ateneo@pec.unich.it)