



Fondazione
“Villaggio dei Ragazzi”
Don Salvatore d'Angelo”



*Scuola Superiore Universitaria
per Mediatori Linguistici*

Al Sig. Direttore

Il/La sottoscritt _____ Matr. _____
nat _____ il _____ a _____ provincia _____
con domicilio alla via _____
n. _____ città _____ provincia _____ C.A.P. _____
Telefono _____ Iscritto per l'anno accademico _____ / _____ di _____
anno del corso di laurea in _____

CHIEDE

PER L'ANNO ACCADEMICO 20__/20__ IL NULLA OSTA PER IL TRASFERIMENTO IN USCITA PRESSO LA
Facoltà di _____
corso di laurea/diploma in _____
dell'Università _____ di _____
via _____ n° _____ C.A.P. _____
PEC: _____

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver sostenuto l'ultimo esame di _____
_____ in data ____/____/____ con voto ____/30

Allegati:

- Ricevuta del versamento tassa di trasferimento di € 100,00
- Marca da Bollo di € 16,00
- Libretto d'esami
- Certificato con esami superati

Maddaloni, _____ ,

Con Osservanza _____