



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BRESCIA

Marca da bollo
€ 16,00

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Brescia
25121 – BRESCIA ---

AL DIRETTORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN _____
Prof. _____

Alla U.O.C. DOTTORATI E SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE

L sottoscritt_ Dott. _____ Nato/a a _____
_____ il _____ residente a _____ in via
_____ tel _____.
iscritto per l'a.a. _____ al _____ di corso della Scuola di Specializzazione in
_____ dell'Università _____

C H I E D E

il nulla-osta per il trasferimento al _____ anno della Scuola di Specializzazione in
_____ per l'A.A. 20__ / __ presso l'Università
degli Studi di BRESCIA.

l sottoscritt_ dichiara , inoltre , di avere _____ di non avere _____ optato per il Nuovo Ordinamento
ai sensi del D.I. 68 del 4 febbraio 2015

In fede

Dott. _____

Brescia, _____

Allegati:

1. Copia piano studi dettagliato con la specifica delle discipline che compongono i corsi integrati ed i relativi settore scientifico disciplinari , i crediti di ogni disciplina ed i programmi degli esami sostenuti