



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA

**Bollo
€ 16,00**

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Brescia
P.zza del Mercato, 15
25121 – BRESCIA ---

Al Direttore della Scuola di Specializzazione in _____
Prof. _____

Alla U.O.C. Dottorati e Scuole di Specializzazione

L sottoscritt_ Dott. _____
nato a _____ il _____ residente a
_____ in via _____ iscritto al ___ anno
per l'a.a. _____ alla Scuola di Specializzazione in _____ di
questa Università

C H I E D E

il trasferimento al _____ anno della Scuola di Specializzazione in
_____ per l'A.A. 20___ / ___ presso l'Università degli Studi di
_____.

In fede

Dott. _____

Brescia, _____

Allegati:

1. Nulla-osta Segreteria Scuola presso la quale lo specializzando intende trasferirsi.
2. Nulla-osta Direttore sede di partenza.