



**UNIVERSITÀ  
di VERONA**

Direzione  
**DIDATTICA  
E SERVIZI AGLI STUDENTI**

Modulo  
Segr. Studenti  
A/3.1

Marca da  
bollo  
secondo  
valore  
vigente

**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA**

Il/La sottoscritto/a ..... Matricola.....  
Nato/a a ..... il .....  
residente a ..... Prov ..... C.A.P.....  
Via ..... Cell.....  
Indirizzo mail privato .....  
iscritto/a presso questa Università al corso di laurea/laurea magistrale in:  
.....

**PASSAGGIO all'interno dell'Università di Verona**

la richiesta di passaggio potrà essere effettuata solo a seguito del pagamento della prima rata di contribuzione

**CHIEDE**

per l'A.A. .... / ..... il passaggio al Corso di laurea/laurea magistrale in:  
.....

Curriculum:.....  
e la convalida degli esami sostenuti.

**DICHIARA**

che sono stati verbalizzati tutti gli esami finora sostenuti.

di seguito gli esami non ancora verbalizzati:  
.....  
.....  
.....

Lingue scelte (solo per i corsi di Lingue): 1<sup>a</sup> ..... 2<sup>a</sup> .....

Allega il tesserino/libretto universitario.

Verona, .....

.....  
(firma non autenticata)



**TRASFERIMENTO ad altra Università**

CHIEDE

di essere trasferito presso l'Università di ..... per proseguire  
gli studi nel corso di laurea/laurea magistrale in:

DICHIARA

che sono stati verbalizzati tutti gli esami da me finora sostenuti.

di seguito gli esami non ancora verbalizzati:

.....  
.....  
.....  
Allega il tesserino/libretto universitario e, in caso di trasferimento ad un corso ad accesso programmato, copia del nulla osta rilasciato dall'Ateneo di destinazione.

La richiesta comporta il pagamento di un contributo fisso pari a 200 euro.

Verona, .....

.....  
(firma non autenticata)

**RINUNCIA AGLI STUDI**

DICHIARA

di voler rinunciare agli studi, consapevole che tale rinuncia è irrevocabile e comporta la chiusura della carriera universitaria.

Allega il tesserino/libretto universitario.

Verona, .....

.....  
(firma non autenticata)



**RICONOSCIMENTO CREDITI DA CARRIERA UNIVERSITARIA PREGRESSA**

CHIEDE

il riconoscimento dei crediti da carriera pregressa

chiusa per conseguimento titolo

chiusa per rinuncia

chiusa per decadenza

chiusa per altri motivi. Specificare quali: .....

ai fini dell'abbreviazione di corso.

Allega autocertificazione, con copia di un documento di identità, degli esami sostenuti con indicazione: dei settori scientifici disciplinari (SSD), del voto, della data di verbalizzazione e dei relativi crediti formativi (CFU), nonché del titolo di studio universitario se conseguito.

La richiesta comporta il pagamento di un contributo fisso pari a 200 euro.

Verona, .....

.....

(firma non autenticata)



**DUPLICATO TESSERINO UNIVERSITARIO DI RICONOSCIMENTO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(Resa ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a .....  
consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci  
(art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

**DICHIARA**

lo smarrimento       la distruzione       il deterioramento\*       il furto\*\*

del tesserino/libretto universitario e

**CHIEDE**

il rilascio di un nuovo tesserino.

\* In caso di deterioramento, consegnare il vecchio tesserino

\*\* In caso di furto allegare copia della denuncia.

Allega copia di un documento di identità.

Verona, li.....

.....  
(firma non autenticata)