



**Allegato 1**

**Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Verona**

Spett.le  
Unità Operativa Segreteria Corsi di Studio Scienze Motorie  
Direzione Offerta formativa, Servizi e Segreterie Studenti  
Università degli Studi di Verona  
Via Casorati, 43  
37131 Verona

**DOMANDA DI NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO**

Il sottoscritto (Cognome e Nome) .....  
proveniente dall'Università degli Studi di .....  
Immatricolato/iscritto nell'anno accademico 2021/2022 al 1°  2°  anno di corso  
▪ Corso di Laurea Magistrale LM-68 in .....

**CHIEDE**

per l'Anno Accademico 2022/2023 il nulla osta al trasferimento presso l'Università degli Studi di Verona, al 2° anno del Corso di Laurea Magistrale interateneo in Scienze dello sport e della prestazione fisica

- curriculum sport individuali e di squadra*  
 *curriculum sport di montagna*

e allega:

- autocertificazione degli esami sostenuti (Allegato 2 - Dichiarazione sostitutiva di Notorietà);
- programmi degli insegnamenti;
- documento di identità valido.

Luogo e Data

Firma

---

---



**Allegato 2**

**Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Verona**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'**

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a.....,  
nato/a a..... Prov. (.....), il ...../...../.....  
e residente a ....., Prov. (.....) CAP .....,  
in Via ..... N° .....,  
cellulare n° ..... e-mail .....,  
consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

**DICHIARA**

di avere superato e di avere certificati in carriera i seguenti esami **alla data di presentazione della domanda:**

n.	Nome insegnamento	Anno di corso	CFU <sup>1</sup>	SSD	Voto o valutazione	Data
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

<sup>1</sup> per la valutazione della domanda è **necessario** indicare il numero di crediti dell'insegnamento (specificati nel piano didattico del corso di studio).



n.	Nome insegnamento	Anno di corso	CFU <sup>1</sup>	SSD	Voto o valutazione	Data
11						
12						

Tirocinio	Anno di corso	CFU	Voto/Valutazione	Data

**INFORMATIVA**

L'Università di Verona è titolare del trattamento dei dati personali dei partecipanti alle selezioni, ai sensi del Regolamento UE 2016/679; un'informativa di dettaglio su finalità del trattamento, destinatari dei dati e esercizio dei diritti dell'interessato è disponibile sul sito istituzionale dell'Ateneo: [www.univr.it/it/privacy](http://www.univr.it/it/privacy)

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_