



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

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° 3° anno di corso
▪ Corso di Laurea triennale L-22 in
▪ Corso di Laurea Magistrale LM-67 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 in Scienze delle attività motorie e sportive
- al 3° anno del Corso di Laurea in Scienze delle attività motorie e sportive

- al 2° anno del Corso di Laurea Magistrale in Scienze motorie preventive ed adattate

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°,
Recapiti: cell. 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 ¹	SSD	Voto o valutazione	Data
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

¹ 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 ¹	SSD	Voto o valutazione	Data
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

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

Luogo e Data

Firma
