



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI  
PARTHENOPÉ

Alla Segreteria Studenti di  
Scienze Motorie

e p.c. Al Presidente della Scuola SIS

Il / La sottoscritt... \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in

\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. o cell. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ (@\_\_\_\_\_

iscritto/a presso l'Ateneo \_\_\_\_\_ Corso di Studio  
in \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

avendo preso visione dell'avviso per il rilascio del Nulla Osta al trasferimento del Dipartimento di Scienze Motorie e del Benessere dell'Università degli Studi di Napoli "Parthenope", presenta la relativa istanza per l'a.a. 2023/2024.

A tal fine allega:

- autocertificazione degli esami superati con i relativi CFU acquisiti e i voti riportati;
  - copie dei programmi svolti opportunamente vidimati;
  - copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.
- 

Napoli, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2023

**Firma dello Studente**

\_\_\_\_\_