



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI
"PARTHENOPE"

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
