



Direzione Comunicazione, Servizi Generali e Servizi agli Studenti Dirigente:  
Dott. Roberto Alba

**DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD  
ALTRA UNIVERSITA' A.A.2024-25**

Marca da bollo da euro 16.00  
(Da applicare a cura  
dell'interessato)

Matricola ...../...../.....

Al Magnifico Rettore dell'Università Degli studi di CAGLIARI

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
iscritt\_\_ per l'anno acc. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_ anno del corso di Laurea in  
\_\_\_\_\_ chiede di essere trasferito all'Università degli  
studi di \_\_\_\_\_  
Facoltà di \_\_\_\_\_  
corso di laurea in \_\_\_\_\_ Dichiaro inoltre di aver  
superato gli esami a tergo indicati, di chiedere il trasferimento per i seguenti motivi:

Dichiaro di essere a conoscenza che è tenuto a pagare la tassa di trasferimento di € 210,35  
esclusivamente tramite pagoPA ([https://www.unica.it/unica/it/studenti\\_s02\\_ss01.page](https://www.unica.it/unica/it/studenti_s02_ss01.page))

**N.B. Nell'interesse dello studente si consiglia di informarsi preventivamente sulle condizioni  
previste dall'Università in cui intende trasferirsi (scadenze, numero programmato, nulla osta,  
ecc.).**

**N.B. Dalla data di presentazione della domanda lo studente non potrà sostenere esami di  
profitto o attività didattica che comporti l'acquisizione di crediti formativi e non potrà ottenere  
certificazioni inerenti alla carriera universitaria presso l'Ateneo cagliaritano (art. 17 Manifesto  
degli Studi [https://www.unica.it/sites/default/files/2024-07/Manifesto%20degli%20studi%20anno%20accademico%202024\\_2025%20emanato%20con%20DR%201027\\_2024.pdf](https://www.unica.it/sites/default/files/2024-07/Manifesto%20degli%20studi%20anno%20accademico%202024_2025%20emanato%20con%20DR%201027_2024.pdf)).**

In fede

Cagliari, \_\_\_\_\_

(FIRMA)

RECAPITO:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(C.A.P. n. \_\_\_\_\_), Città \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ email  
\_\_\_\_\_



**ESAMI SUPERATI:**

N°	Titolo esame	Data	Voto	Crediti
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				

Cagliari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. CONDIZIONI PERCHE' LO STUDENTE POSSA ESSERE CONGEDATO PER L'UNIVERSITA' RICHIESTA (ART. 17 MANIFESTO DEGLI STUDI):**

- **PRESENTAZIONE DOMANDA DAL 5 AGOSTO 2024 ENTRO IL 04/10/2024 ED ESSERE IN REGOLA CON LE TASSE DEGLI ANNI PRECEDENTI E QUELLE DI TRASFERIMENTO;**



Dichiaro che **nulla osta** al mio trasferimento dalla facoltà di \_\_\_\_\_  
corso di laurea in \_\_\_\_\_  
dell'Università di Cagliari alla facoltà di \_\_\_\_\_  
corso di laurea in \_\_\_\_\_  
dell'Università di \_\_\_\_\_  
pur in difetto dell'iscrizione all'anno accademico 2024/2025

Cagliari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_