



DOMANDA DI TRASFERIMENTO AD ALTRA UNIVERSITA' A.A. 2025-26

Matricola ____ / ____ / ____

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

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 **€ 214,15**
esclusivamente tramite pagoPA (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).

Cagliari, _____

RECAPITO:

Via _____ n. _____ CAP _____ 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.				

Cagliari, _____ Firma _____

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

- **PRESENTAZIONE DOMANDA DAL 5 AGOSTO 2025 ENTRO IL 02/10/2025**
- **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 2025/2026

Cagliari, _____ Firma _____