



MODULO DI RICHIESTA PER IL NULLA OSTA PER IL TRASFERIMENTO IN INGRESSO

Spettabile Università Vita-Salute San Raffaele
Via Olgettina 58, Milano
Email: segreteria.studenti@univr.it
Fax: 02-91971453

Il/Lasottoscritt_ _____
nat_ a _____ Prov _____ il ___/___/___
residente in via _____ n. _____
Comune _____ CAP _____ Prov. _____
1° recapito telefonico _____ 2° recapito telefonico _____
Email _____
Classificatosi n. _____ nella graduatoria per il Corso di Laurea _____

CHIEDE IL NULLA OSTA DA CONSEGNARE ALL'UNIVERSITA' DI PROVENIENZA

Università presso cui è iscritto _____
Indirizzo dell'Università _____
Città _____ Cap. _____ Provincia _____
Facoltà di _____
Corso di Laurea _____

Modalità di ricezione del Nulla Osta

- Brevi manu
- Email: _____
- Fax: _____

Data ___/___/___

In fede

