



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

L'interessato/a è consapevole di non potere:

- a) ritirare la domanda, una volta presentata, indipendentemente dall'esito della delibera di riconoscimento;
- b) rinunciare ai crediti riconosciuti nella delibera del Consiglio di corso di studio.

È inoltre a conoscenza del fatto che il riconoscimento dei crediti può avere effetto sulla verifica dei requisiti di merito per ottenere l'esonero totale o il calcolo della contribuzione studentesca in base alla condizione economica e al merito.

Data

Firma dello/a studente/ssa



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Da compilare a cura dell'Ufficio e restituire allo/a Studente/ssa

Ricevuta della domanda di riconoscimento crediti - Trasferimenti

Sig./ra _____ Matricola _____

per il corso di studi di _____.

Il procedimento si avvia alla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro il termine di **60 giorni** (Regolamento sui procedimenti amministrativi, D.R. 29/12/97 n. 541/152 come modificato dal D.R. n. 807 del 02/07/2010).

In caso di mancata conclusione del procedimento nei suddetti termini è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale dell'Emilia Romagna, nei termini di legge.

Il/la responsabile del procedimento è il/la responsabile della segreteria studenti

_____ Via _____

tel. _____ I dati saranno trattati secondo le informative sul trattamento dei

dati personali pubblicate alla pagina <https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/>

[privacy/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali](https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali)

Spazio per il timbro
datario a cura dell'Ufficio