



**DOMANDA DI TRANSIZIONE**  
(DA COMPILARE IN STAMPATELLO O DATILOSCRITTO)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_, matricola 0257/\_\_\_\_\_, iscritt\_\_ al 2° anno in corso del corso di studio in Management e Controllo d'Azienda per l'a.a. 2014/2015, chiede di transitare per l'a.a. 2014/2015, al Corso di studio in Management e Finanza d'Azienda  
*percorso Intermediari Finanziari*                      *percorso Finanza d'impresa*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nat\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)  
alla Via/P.zza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara di essere a conoscenza che la richiesta di opzione al nuovo corso di studio in Management e Finanza d'Azienda (Classe LM/77) È **IRREVOCABILE** e dichiara, altresì, di accettare le condizioni di riconoscimento del proprio curriculum deliberate dal Dipartimento.

Firma

Napoli, \_\_\_\_\_

**IL TERMINE ULTIMO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI OPZIONE È IL 31/10/2014**

**ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO RICONOSCIMENTO BOLLETTINI DI PAGAMENTO ISCRIZIONE A.A. 2014/2015.**

*Timbro e firma di ricezione dell'Ufficio di Segreteria*

*Il sottoscritto consente all'Amministrazione, ai sensi del Dlgs 196/2003 e s.m.i., il trattamento dei dati personali finalizzato al conseguimento di fini istituzionali dell'Ateneo.*

RICEVUTA DOMANDA DI OPZIONE (da compilare a cura dello studente)

*Timbro data e firma di ricezione dell'Ufficio di Segreteria*

Matricola \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_