firma

	RISERVATO ALLA SEGRETERIA	
Duct n	dal	
Prot n	del	

luogo e data

Al Magnifico Rettore dell'Università di Pisa

IMPORTANTE: IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE COMPILATO NELLE SUE PARTI ED ESSERE CARICATO ASSIEME AGLI ALTRI

DOCUMENTI RICHIESTI DAL BANDO DI AMMISSIONE SUL PORTALE DI A ISCRIZIONE AL CONCORSO. NON SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE LE RICHIESTE PERVENUTE			
(matricola Università di Pisa)			
cognome e nome			
luogo e data di nascita			
residenza (via/piazza, n civico, CAP, comune)			
telefono, cellulare			
e-mail			
☐ iscritto nell'a.a. 2023/24 al corso di ☐ laurea ☐ a ciclo unio	•		
	anno di corso		
Università di al corso di □ laurea □ a ciclo unico □ specialistica/magistrale in classe			
Università di			
CHIEDE			
 l'abbreviazione di corso il passaggio di corso il trasferimento d'ateneo 			
al corso di laurea magistrale a ciclo unico in: o Farmacia o Chimica e Tecnologie Farmaceutiche			
Oltre al presente documento devono essere caricati sul portale Alice i Certificato con il dettaglio delle attività formative sostenute, il r caso di studenti iscritti) Certificato di laurea con il dettaglio delle attività formative s conseguiti (in caso di studenti laureati) Documento di identità in corso di validità Gli studenti laureati in un'università straniera sono inoltre ter legalizzati: 1. certificato degli esami sostenuti con relativi de	relativo voto e il numero di crediti conseguiti (in ostenute, il relativo voto e il numero di crediti		