## <u>DOMANDA DI PASSAGGIO – Anno accademico 2020/2021</u> (SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE DI AREA MEDICA CONCORSO SSM 2021)

Marca da bollo da € 16,00		AL MAGNIFICO RETTORE  dell'Università degli Studi di Firenze  Segreteria Studenti della Scuola di	
		FIRENZE (gli indirizzi delle Segreterie studenti sono reperibili sul sito www.unifi.it)	
N. MATRICOLA			
IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
cognome e nome  _			
nato/a il   _	a		prov.   _
☐ IMMATRICOLATO/A	nell'anno accademico 2020	)/2021	
Alla Scuola di Specializzazione di Area Medica (Concorso SSM 2021)			
CHIEDE II PASSAGGIO della PROPRIA CARRIERA UNIVERSITARIA			
Alla Scuola di Specializzazione di Area Medica (Concorso SSM 2021)			
			!
(data)		(firma)	
(Mediante Pagamento Pa - Accedere al sito: <a href="https://https://htm.ncber.htm">htt</a> - Sezionare l'Ente: Un - Selezionare: <b>05000</b> - Riempire i campi ricl	Onere Amministrativo 100 er agoPA - Regione Toscana, segu ps://iris.rete.toscana.it/public/ iversita' degli Studi di Firen OI Amministrazione Centralo niesti, utilizzando come CAUSA di Specializzazione A.A. 202	iendo i seguenti passaggi: <u>elencoEnti.jsf</u> nze e LE OBBLIGATORIA <b>Onere Ammi</b>	nistrativo
Copia di un documento di identità in corso di validità			