

**Al Magnifico Rettore  
Università Politecnica delle Marche**

**OGGETTO: Concorso di ammissione ai Corsi di Laurea delle  
Professioni sanitarie A.A. 2020/2021 – Istanza di passaggio a corso  
di opzione superiore**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a.....il .....

MATRICOLA N° ....., già immatricolato per l'A.A. 2020/2021

al Corso di Laurea in .....

sede (solo per il Corso in Infermieristica) .....,

**CHIAMATO**

a ricoprire il posto disponibile per il Corso di Laurea di opzione superiore

in.....

sede (solo per il Corso in Infermieristica) .....

**DICHIARA**

di **voler passare** al Corso di Laurea di opzione superiore in

.....

sede (solo per il Corso di Laurea in Infermieristica) .....,

**rinunciando** all'iscrizione già ottenuta per il corso di opzione inferiore.

Allega copia del documento di identità.

Ancona,

Firma

.....

