

**CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA**  
**Presidente: Prof.ssa Gabriella Mincione**

[cdsinf@unich.it](mailto:cdsinf@unich.it) – 08713555814

**MODULO RICHIESTA PASSAGGIO POLO FORMATIVO**  
**(da inviare esclusivamente nel periodo dal 1 al 31 luglio)**

Il Consiglio di Corso di Studio in data 4 Dicembre 2019 ha deliberato quanto segue:  
si procederà - subordinatamente alla effettiva disponibilità di posti - alla valutazione delle domande di passaggio di polo formativo secondo i seguenti criteri ed in applicazione del seguente ordine di precedenza:

- 1) **scambio alla pari;**
- 2) **status di studente lavoratore (allegare alla domanda attestazione da parte del datore di lavoro);**
- 3) **attestazione ISEE;**
- 4) **situazioni sanitarie proprie o familiare che giustifichino la richiesta di trasferimento (allegare idonea certificazione medica).**

Si fa presente che, a partire dall'A.A. 2024-2025, in merito alle richieste cambio Polo Formativo fra sedi vicine (Pescara/Chieti e viceversa) saranno valutate solo quelle con motivazioni più gravi e circostanziate, **non verrà assolutamente tenuta in considerazione la richiesta solo per la distanza** (esigua e facilmente percorribile con mezzi propri e pubblici).

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

matricola \_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Recapito telefonico \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

<p>Polo didattico di provenienza</p> <p>Chieti Pescara Vasto</p> <p><b>(sottolineare la sede di provenienza)</b></p>	<p>Polo didattico per il quale si chiede il passaggio</p> <p>Chieti Pescara Vasto</p> <p><b>(sottolineare la sede scelta)</b></p>
--	---

Motivazioni per il trasferimento: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ALLEGARE DOCUMENTAZIONE (isee o certificazione sanitaria personale o familiare o altra documentazione che giustifichi la richiesta).

N.B. La comunicazione cambio Polo sarà data agli studenti entro il 5 settembre di ogni Anno Accademico.

DATA e LUOGO \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_