

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA

Marca da bollo assolta in
modo virtuale Aut.Min.
Fin.2/6/95 prot.452

MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A _____ (_____) IL ____/____/____

RESIDENTE IN _____ (_____) _____

VIA _____ N. _____ CAP _____

NUMERI TELEFONICI _____

INDIRIZZO EMAIL _____

CODICE FISCALE

Iscritto/a per l'A.A. ____/____ al ____ anno del Corso di Laurea / Corso di Laurea Specialistica / Corso di

Laurea Magistrale in _____

Dipartimento di _____

Università degli Studi di _____

CHIEDE

Alla M.V. di **essere ammesso/a** a proseguire gli studi presso codesta Università al ____ anno del Corso di
Laurea / Corso di Laurea Specialistica / Corso di Laurea Magistrale in _____

del Dipartimento di _____ per l'A.A. ____/____.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ai sensi del
Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali 2016/679 e della normativa vigente.

Perugia _____

Firma _____