



Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

SCELTA CURRICULUM/ INDIRIZZO

.....sottoscritt_ (cognome) (nome)
nat_ a (Prov) il
matr.....Tel Cell e-mail

Iscritto alper l'anno accademico 2018/2019

Facoltà di

- Corso di Laurea (Laurea 1° livello)
 Laurea Magistrale
 Laurea Specialistica

in

DICHIARA

di scegliere il seguente Indirizzo/Curriculum.....

.....

Allega: copia di documento di riconoscimento in corso di validità

In fede

..... /
(Luogo) (Data) (Firma)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Segreteria Studenti>Modulistica del sito internet di Ateneo www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....
(Luogo) (Data) (Firma)

N.B. Inviare il presente modulo, compilato e sottoscritto, congiuntamente alla copia di un documento di riconoscimento valido, ai seguenti indirizzi e-mail: segreteriastudenti@unite.it ; pdvirgilio@unite.it, preferibilmente dal proprio indirizzo istituzionale (@studenti.unite.it).