



Al Magnifico Rettore

__L__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ il _____

ed iscritt__ per l' a.a. _____ / _____ al _____ anno del corso di laurea in _____

Percorso (se previsto): _____

con il n° _____ di matricola, numero di telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

Cagliari, _____

FIRMA _____

L'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e della normativa italiana in vigore. L'informativa sul trattamento dati è pubblicata sul sito

https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page