

Il sottoscritto/a nato/a a(.....)
il codice fiscale
residente a in via n° CAP.....
cittadinanza cellulare
e-mail
domiciliato a (se diverso dalla residenza)
in via n° CAP.....

CHIEDE

Di avviare la pratica di iscrizione per l'A.A. corrente al seguente corso:

- Laurea Triennale Laurea Magistrale Laurea a ciclo unico

Nome del corso:

Erogato dall'università:

Dichiara di effettuare il versamento:

- In 4 rate In un'unica soluzione

ALLEGA

Documentazione obbligatoria:

- Dichiarazione sostitutiva del Diploma
- Dichiarazione sostitutiva della Laurea
- Contratto con lo studente
- Copia firmata fronte retro di un valido documento di riconoscimento
- Copia firmata fronte retro del codice fiscale
- Copia della quietanza di pagamento della retta
- Copia della tassa servizi

Documentazione eventuale:

- Rinuncia agli studi
- Documentazione convenzione
- Curriculum vitae
- Certificato carriera universitaria
- Modulo di riconoscimento crediti
- Valutazione carriera

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a acconsento, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei miei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web <https://www.cartesiocentrostudi.it/informativa-privacy/> redatto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data

Firma