

--	--	--	--	--

Varese, li ____ / ____ / ____

FIRMA

Tipo di documento di identità _____

Numero _____

Data Rilascio _____

Si ricorda di allegare la scansione del documento di identità alla richiesta.

I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati). È possibile prendere visione della informativa al seguente link <https://www.unimib.it/informativa-studenti>