



Documento di identità N.

Rilasciato da

DICHIARA

Di non aver preso iscrizione contemporaneamente in diverse Università o Istituti di istruzione superiore, in differenti Facoltà o Scuole, ai sensi dell'art. 142 del T. U.

Di essere consapevole che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 - D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

ALLEGA:

- Copia del documento di identità in corso di validità**
- Tre fotografie** identiche formato tessera
- Certificato di invalidità**

Sassari, li

.....
firma dello studente*

(*) Da apporre personalmente all'atto della presentazione della domanda in Segreteria. Art. 38 comma 3 D.P.R. 445/2000. Qualora la domanda venga spedita per posta occorre allegare fotocopia di documento di identità valido.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI

AREA DIDATTICA Ufficio Gestione Segreterie Studenti

Ricevuta della DOMANDA DI ABBREVIAZIONE DI CORSO

Sig./ra

Matricola

corso di laurea/laurea specialistica/laurea magistrale in

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03, si informano gli studenti che Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università degli Studi di Sassari, con sede in Piazza Università, 21 - 07100 Sassari.

I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere degli studenti.

A tutti gli interessati sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.lgs. n. 196/03.

Data

