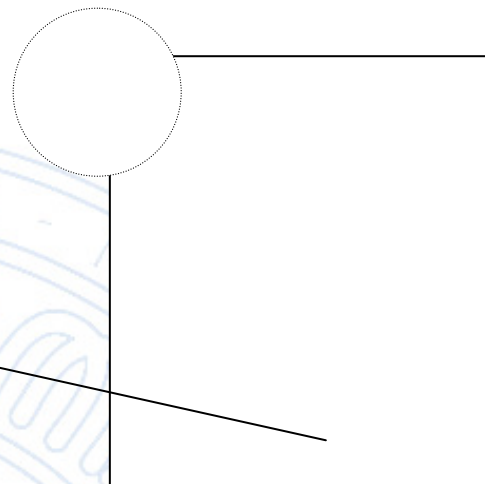




UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
eCAMPUS
TELEMATICA · DM 30/01/2006

MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA

Fotografia dello/a studente/ssa



Firma

__ sottoscritt__ (cognome) _____ (nome) _____

nat_ a _____ (Provincia ____) il _____ residente in via _____

Località _____ Cap. _____ Citta _____ (Prov. ____)

Tel _____ Cell _____ e-mail _____

con recapito in _____ (Provincia ____) presso _____

Via _____ Località _____ Tel _____

Indirizzo dove ricevere la corrispondenza: Residenza Recapito

Identificat__ tramite:

Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune di _____

Passaporto n° _____ rilasciato dalla prefettura di _____

Patente n° _____ rilasciata dalla prefettura di _____

_____ rilasciato da _____

in data _____

(Luogo)

(Data)

(Firma)

Informativa D.lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)

I dati personali dichiarati dallo studente saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.