



DOMANDA DI CHIUSURA CARRIERA PER PROSEGUIMENTO IN ALTRO CORSO DI STUDIO
(da presentare al Settore carriere studenti di afferenza del corso di laurea)

riservata agli studenti già iscritti negli anni precedenti, ammessi al 1° anno dei corsi di studio a numero programmato e/o non programmato, a seguito di espletamento della prova di accesso

AL DIRIGENTE DELL'ADI

matricola nr. /

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

iscritto/a al corso di studi in _____

essendo stato

- ammesso**
- ammesso per scorrimento (solo per i corsi a numero programmato)**
- ammesso per ripescaggio (solo per i corsi a numero programmato)**

Al corso di studio in _____

chiede

di attivare la procedura richiesta per potersi immatricolare al nuovo corso di studio dell'Università degli Studi di Catania

Catania, _____

firma dello studente

Informativa sul trattamento dei dati personali


I dati sopra riportati vengono utilizzati nell'osservanza delle disposizioni del D.Lgs. 96/03 - *Codice in materia di dati personali*, che prevede la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" e vengono trattati unicamente per le finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Catania.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente.



⌘ =====

DA COMPILARE A CURA DELLO STUDENTE

<p>RICEVUTA DELLA DOMANDA DI "CHIUSURA CARRIERA PER PROSEGUIMENTO IN ALTRO CORSO DI STUDIO"</p> <p>PRESENTATA DAL</p> <p>Sig./Sig.ra _____</p> <p>ISCRITTO/A AL SEGUENTE CORSO DI STUDI DI CUI CHIEDE LA CHIUSURA</p> <p>_____</p> <p>CON NUMERO DI MATRICOLA <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/>/<input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>	 <p>Data timbro e firma dell'Ufficio</p>
---	--