



Al Magnifico Rettore Università di Cagliari

__L__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____
ed iscritt__ per l' a.a. _____ / _____ al _____ anno del corso di laurea in _____

Percorso(se previsto): _____ matricola _____

Tel/cell: _____ Mail _____

CHIEDE

Cagliari, _____

FIRMA _____

L'Università degli Studi di Cagliari è titolare del trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e della normativa italiana in vigore. L'informativa sul trattamento dati è pubblicata sul sito https://www.unica.it/unica/it/utility_privacy.page