

Comune di residenza	CAP	Provincia
Luogo di nascita	Provincia di nascita	Data di nascita / /
e-mail	Telefono	

3) DI ALLEGARE ALLA PRESENTE IL CERTIFICATO RILASCIATO DALLA SCUOLA OD UNIVERSITA' COMPROVANTE IL COMPLETAMENTO DELL'ANNO SCOLASTICO OD ACCADEMICO 2020/21 E LA VALUTAZIONE CONSEGUITA, UNITAMENTE AL PIANO DI STUDI DELL'ANNO ACCADEMICO 2020/21, NEL CASO DI CORSO UNIVERSITARIO NON COMPLETATO.

Data	Firma del richiedente
-------------	------------------------------

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati e conservati secondo le norme sulla tutela della privacy (D. Lgs 196/2003 coordinato con il D. lgs 101/2018)