

Al Magnifico Rettore dell'Università di Napoli "L'Orientale"

RICHIESTA DI RICOGNIZIONE DEGLI STUDI

| | | | MATR | |
|--|--|--|---|--|
| Il/la sottoscritto/a | | nato/a : | nato/a a | |
| il | codic | ce fiscale | | |
| residente a_ | | in via/piazza_ | n | |
| CAP | tel | e-mail_ | | |
| | | CHIEDE | | |
| | | /i seguente/i anno/i, nonché l'is | scrizione all'anno | |
| relativo all' calendario La ricogniz | '/agli anno/i accade degliappelli relativ zione prevede il pag | ole di NON poter sostenere esami secondo emico/i per il/i quale richiede la ricognizio o all'anno accademico d'iscrizione. gamento di un contributo (cfr. Guida Dell llo di € 16,00 da assolvere, entrambi, in n | one, bensì secondo il lo Studente), nonché del | |
| La presente | | ronte/retro di un documento di riconoscime sere inoltrata all'Ufficio Carriere Studenti e | | |
| | | Firma: | | |
| | | | | |

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali. I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università di Napoli L'Orientale. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze.