



Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

SCELTA CURRICULUM/ INDIRIZZO

.....sottoscritt_ (cognome) (nome)
nat_ a (Prov) il
matr.....Tel Cell e-mail

Iscritto alper l'anno accademico 2017/2018

Facoltà di

- Corso di Laurea (Laurea 1° livello)
 Laurea Magistrale
 Laurea Specialistica

in

DICHIARA

di scegliere il seguente Indirizzo/Curriculum.....

.....

Allega: copia di documento di riconoscimento in corso di validità

In fede

..... /
(Luogo) (Data) (Firma)

N.B. Inviare il presente modulo, compilato e sottoscritto, congiuntamente alla copia di un documento di riconoscimento valido, ai seguenti indirizzi e-mail: segreteriastudenti@unite.it ; pdvirgilio@unite.it, preferibilmente dal proprio indirizzo istituzionale (@studenti.unite.it).

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.