



incollare  
fototessera  
4,5 x 3,5 cm

**ANAGRAFICA STUDENTE iscritto presso la sede di Padova**

Polo Formativo di Schio  
-Casa della Salute -

Matricola

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Codice fiscale

Cittadinanza

Indirizzo email universitario

@studenti.unipd.it

Indirizzo email personale

Cellulare

Telefono fisso

**RESIDENZA**

Indirizzo

n.

Comune

CAP

Prov.

Regione

ULSS di appartenenza

**DOMICILIO (se diverso dalla residenza)**

Indirizzo

n.

Comune

CAP

Prov.

**TITOLO DI STUDIO**

Maturità

Laurea

Acconsento che i miei dati personali vengano trattati nel rispetto della Normativa  
in vigore per la tutela dei dati personali (legge 675/1996)

Acconsento inoltre che i risultati delle verifiche di apprendimento,  
degli esami e dei corsi integrati, dell'esame di Laurea e della Tesi di Laurea  
vengano trattati e comunicati tramite l'Albo e il sito del Corso di Laurea.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma leggibile e per esteso**

**N.B.:** Consegnare lo stampato in Segreteria accompagnato da una seconda fototessera (oltre a quella qui incollata) con il proprio Cognome sul retro.