



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

SEGRETERIA STUDENTI FARMACIA, Sc.MM.FF.NN., LETTERE E FILOSOFIA E
SCIENZE DELLA FORMAZIONE

Segnalazione anomalie esami

Cognome e Nome _____

Matricola n° _____ iscritto al _____ anno di corso del corso di laurea/laurea

Specialistica -Magistrale in _____

Esami non registrati:

Esame _____

Prof. _____ data _____ voto _____ CFU _____

Esame _____

Prof. _____ data _____ voto _____ CFU _____

Esame _____

Prof. _____ data _____ voto _____ CFU _____

Esami con anomalie riscontrate:

Esame _____

Prof. _____ data _____ voto _____ CFU _____

Come risulta registrato sulla pagina personale:

data _____ voto _____ CFU _____

come è stato verbalizzato:

data _____ voto _____ CFU _____

Si allega copia fotostatica del libretto universitario

Data _____

Firma _____

.....CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI.....

Il sottoscritto

dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 26 deL D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, il cui testo è reperibile sul sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it>, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà i dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del predetto D.Lg.vo, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale"*

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate in sede informativa

firma leggibile.....

- presta il consenso per il trattamento e per la comunicazione dei propri dati sensibili per le finalità indicate in sede informativa

firma leggibile.....

...../.....

(luogo e data)