



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

**SEGRETERIA STUDENTI DI FARMACIA, Sc.MM.FF.NN., LETTERE E FILOSOFIA E
SCIENZE DELLA FORMAZIONE**
DOMANDA RESTITUZIONE DEL DIPLOMA ORIGINALE/CERTIFICATO SOSTITUTIVO

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
"G. D'Annunzio" di Chieti - Pescara

_ l _ sottoscritt _ _____ n. matr. _____
codice fiscale _____
nat _ a _____ (Prov. _____) il _____
residente a cap. _____ / _____ (prov. _____)
in via _____
Tel. _____ cellulare _____
email _____

Corso di Laurea in _____
Facoltà di _____;
(corso di laurea dell'ultimo anno di iscrizione)

CHIEDE
la restituzione

- del diploma di scuola secondaria di II° grado (se depositato in originale, all'atto dell'immatricolazione).¹
- del certificato sostitutivo del diploma di scuola secondaria di II° grado (depositato all'atto dell'immatricolazione).²

Luogo e data _____

Firma _____

¹ Barrare la voce che interessa

² Barrare la voce che interessa

.....**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)



RICEVUTA

Lo/a studente/ssa..... n. matricola
nato/a.....Prov.....il.....
iscritto per l'a.a., al anno del Corso di Laurea in
..... Classe..... dell' Ateneo "G. D'Annunzio" di Chieti-
Pescara, ha presentato in data odierna la richiesta di restituzione del diploma originale o del
certificato sostitutivo del diploma.

Chieti, li.....

**Spazio per il timbro datario a cura
dell'Ufficio**