

RICHIESTA APPUNTAMENTO SKYPE

Al Front Office – Ufficio Carriere Studenti

Matr. n. _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il giorno _____

residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

in via _____ n. _____

e-mail _____

Skype _____

tel. _____ cell. _____

iscritto/a per l'anno accademico _____ al :

Corso di laurea Corso di laurea spec./mag. Corso di laurea magistrale a ciclo unico in :

chiede un appuntamento per una consulenza via Skype

con webcam senza webcam in lingua italiana dei segni (L.I.S.)

Oggetto della consulenza:

Trasferimenti, cambi di corso, di sede, di curriculum e di classe

Riconoscimento crediti, iscrizione anni successivi

Interruzione degli Studi (sospensione, rinuncia, decadenza)

Corsi singoli

Altro:

Fascia oraria preferita per appuntamento:

10.00 – 13.00 15.00 – 17.00

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <http://www.unipd.it/privacy>

_____, _____
(Luogo) (data)