

CAMBIO CURRICULUM

Al Rettore dell'Università
degli Studi di Padova

Matr. n. _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il giorno _____

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

in via _____ n. _____

iscritto/a per l'anno accademico _____ al :

1° 2° 3° anno di corso regolare

Del Corso di Laurea Laurea Magistrale

in _____

curriculum _____

CHIEDE

di proseguire gli studi nel medesimo Corso di Studi

curriculum _____

ATTENZIONE:

Il/la richiedente deve inviare il modulo datato e firmato, con allegato un documento di identità, in un'unica scansione, via mail, al Presidente del Corso di Studi.

Il/La Presidente del Corso di Studi invierà una mail, con allegata la richiesta, di Approvazione/Rifiuto a:

1. Il/la richiedente
2. Ufficio Carriere Studenti: agrariaveterinaria.studenti@unipd.it

Dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa secondo quanto specificato alla pagina <http://www.unipd.it/privacy>

(Luogo) (data)

(Firma)