

**AUTORIZZAZIONE SPEDIZIONE DIPLOMA
DI SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO
dall'a.a 2016/2017**

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Padova

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a _____

indirizzo _____

telefono _____ e-mail _____

specializzata/o nell'a.a. _____ / _____ presso l'Università degli Studi di Padova nelle attività di sostegno didattico agli alunni con disabilità per la scuola

- Infanzia
- Primaria
- Secondaria di primo grado
- Secondaria di secondo grado

in data _____ matricola n. _____

autorizza, sotto la propria responsabilità, l'Ufficio Dottorato e Post Lauream alla spedizione del proprio diploma di specializzazione al seguente indirizzo c/o:

cognome _____ nome _____

via/viale/piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ città _____ prov. _____

frazione _____

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità;
- fotocopia della ricevuta del versamento di € 10.80 (per contributo spese postali) da eseguirsi attraverso PagoPA con le seguenti modalità:
Collegarsi al seguente link: <https://unipd.pagoatenei.cineca.it> cliccare su "Pagamento spontaneo" e inserire i dati necessari per procedere al pagamento.
Alla voce motivo di pagamento selezionare "DIDA13 – Spese di spedizione" e sul campo Causale digitare "Spese di spedizione"
Cliccare sul pulsante "pagamento immediato" posto in basso a destra e procedere ai versamenti.

Trattamento dati personali

I dati personali comunicati dall'interessata/o saranno trattati dall'Università degli Studi di Padova unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>.

Luogo e data

Firma