



MODULO RICHIESTA DI RILASCIO DEL *DIPLOMA SUPPLEMENT*
(solo per laureati ai sensi del D.M. 509/99 e del D.M. 270/04)

Alla Rettrice dell'Università degli Studi di Padova

Matricola..... data di conseguimento del titolo
l sottoscritt_ nat_ a(.....)
ilresidente a(.....) C.A.P.
in Via email.....

laureat_ al corso di laurea triennale magistrale specialistica ciclo unico

in

titolo congiunto titolo doppio/multiplo percorso internazionale nessuna delle precedenti

titolo della tesi (campo obbligatorio)

.....
.....

traduzione in inglese del titolo della tesi (campo obbligatorio)

.....
.....

CHIEDE:

La pubblicazione del proprio diploma supplement in area riservata Uniweb.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Reg. 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>.

Padova, _____

(firma) _____