

U.O.S.D. FORMAZIONE DIDATTICA E RICERCA
CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

SCHEMA PERSONALE STUDENTE

(da compilare leggibile ed in stampatello)

(FOTO)

COGNOME _____

NOME _____

MATR. _____ C.F. _____

☎ Cell. _____ ☎ 2.Tel. _____

Nato a _____ Pr. _____ il _____

Residente in _____ Pr. _____

Via/P.zza _____ N° _____ C.A.P. _____

Domiciliato in _____ Pr. _____ (solo se differente dalla Residenza)

Via/P.zza _____ N° _____ C.A.P. _____

A.S.L. di Residenza _____ A.S.L. di Domicilio _____

IMMATRICOLATO IN DATA: _____ ☎ Universitaria _____

☎ Personale _____

ATTENZIONE**Comunicare in Segreteria eventuali
variazioni, con particolare riguardo alle
reperibilità telefoniche****TAGLIA per la DIVISA**XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐CALZATURA N° Roma, _____ Firma dello Studente _____
(Leggibile)**La firma depositata sarà verificata in tutti gli atti formali previsti dal CdL e laddove non
risultasse conforme, si provvederà all'annullamento delle attività previste nelle giornate
programmate oltre ai relativi provvedimenti disciplinari**Firma dello Studente _____
(Leggibile)**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.to Leg.vo 101/2018**Firma dello Studente _____
(Leggibile)