

 <p>ALMA MATER STUDIORUM UNIVERSITÀ DI BOLOGNA</p> <p>Corso di Laurea in TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO</p>	RILEVAZIONE DATI STUDENTI	RS21 Rev. 5 Pag.1/1 Data di applicazione: 14-10-2024
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

A.A. _____

Matricola	
Sezione formativa scelta	<input type="checkbox"/> BOLOGNA <input type="checkbox"/> CESENA
Nome e Cognome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Residenza (via, numero civico, cap, comune, provincia)	
Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza)	
Codice Fiscale	
Cellulare	
E-mail istituzionale (@unibo.it)	
E-mail	
Titolo di studio	
Conseguito presso	<input type="checkbox"/> Liceo Scientifico, Classico e Linguistico <input type="checkbox"/> Istituto Tecnico <input type="checkbox"/> Istituto Professionale <input type="checkbox"/> Altro Istituto _____ <input type="checkbox"/> Istituto straniero _____
Voto Maturità	/100
Precedenti iscrizioni Università	
Facoltà	
Esami sostenuti	
Opzioni al test d'ammissione	1° _____ 2° _____
Attività lavorative	
Part-time	
Occasionali o stagionali	

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in questo documento in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

Firma _____