UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO BICOCCA

DOMANDA PER ESPOSTO

Matr. n° .....

- **Alla Rettrice dell'Università degli Studi di Milano - Bicocca**
- **Alla Segreteria Studenti**
- .....

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

iscritto/a per l'anno acc. ..... / ..... al ..... anno ○ in corso ○ ripetente ○ fuori corso del corso di studi in

.....

chiede

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Milano, ...

.....
(firma)

Tel. ..... E-mail ..... @campus.unimib.it

(*inserire il* nome utente *di accesso ai servizi on line*)

I dati personali saranno trattati ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati). È possibile prendere visione della informativa al seguente link https://www.unimib.it/informativa-studenti