



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

DOMANDA PER LA RICONGIUNZIONE DEGLI STUDI

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
della Repubblica di San Marino

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ ()

il _____ iscritto/a al Corso di laurea in _____

chiede l'applicazione della tassa di interruzione (ricognizione) per gli anni accademici dal 20../20...

Per il seguente motivo:

- a) non ha rinnovato l'iscrizione per almeno due anni accademici a partire dall'anno 20../20...
- b) infermità grave o prolungata
- c) ha prestato servizio militare o servizio civile (solo per l'anno accademico in cui si è svolto prevalentemente il servizio)
- d) nascita di un figlio o adozione (solo per l'anno accademico corrispondente all'anno di nascita o adozione)

Si allega alla presente:

- Copia del libretto universitario (obbligatoria)
- Documentazione medica comprovante l'infermità grave o prolungata (solo punto b))
- Altri certificati (punti c) e d)).

San Marino, _____

Firma _____

Io sottoscritto dichiaro di essere a conoscenza che le informazioni e i dati personali forniti nell'ambito dei procedimenti amministrativi effettuati dall'Università degli Studi della Repubblica di San Marino sono trattati in conformità alle disposizioni contenute nell'Informativa pubblicata e liberamente consultabile sul sito internet www.unirsm.sm - Privacy - Informativa sul trattamento dei dati personali - procedimenti amministrativi (MAS 0414) redatta ai sensi della Legge 21 dicembre 2018 n.171. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Università degli Studi della Repubblica di San Marino, nella persona del Magnifico Rettore. E' possibile esercitare i diritti previsti dalla normativa sopra citata inviando un messaggio all'indirizzo privacy@unirsm.sm

San Marino li _____

In fede _____