



UNIVERSITA' 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 matricola n.
nato/a (.....) il/...../..... iscritto/a al anno del Corso di Laurea/Laurea magistrale
in per ll'a.a. /

chiede

l'applicazione della tassa di ricognizione per gli anni accademici a partire dal / perché non ha rinnovato
l'iscrizione per almeno due anni accademici a partire dal /

Si allega a tal proposito la seguente documentazione:

- COPIA BADGE UNIVERSITARIO O DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'
- EVENTUALE DOCUMENTAZIONE MEDICA O CERTIFICAZIONI COMPROVANTI LA CONDIZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara 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 _____