



SEGRETERIA STUDENTI DELLE FACOLTA' DI PSICOLOGIA, SCIENZE SOCIALI
DICHIARAZIONE DI OPZIONE

Marca da
bollo
valore
vigente

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
"G. D'Annunzio"
CHIETI - PESCARA

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

matr. _____ nat ___ a _____ Prov. _____

il _____

residente in via _____ n. _____

C.A.P. _____

Comune _____ Prov. _____

Tel. _____

regolarmente iscritt ___ per l'a. a. 20___/20___ al _____ anno di corso presso la Facoltà di Psicologia

Corso di Laurea/Diploma/Laurea specialistica _____

DICHIARA

di voler **OPTARE IRREVOCABILMENTE** per il Corso di Laurea/ Corso di Laurea Magistrale in

_____ - Classe _____ istituito ai sensi del D.M. 270/04.

ALLEGA

- Libretto di iscrizione;

Chieti, li _____

(Firma dello studente)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) - GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 -Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

_____ li _____
(luogo e data)

(firma leggibile)