



A.D. 1308
unipg
SEDE DI FOLIGNO

Università degli Studi di Perugia

DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

CORSO DI LAUREA IN INFERMIERISTICA

SEDE DI FOLIGNO

Presidentessa Prof.ssa Emira Maria Ayroldi

SCHEDA ANAGRAFICA STUDENTE

SCHEDA ANAGRAFICA STUDENTE			MATRICOLA N°
COGNOME			
NOME			
LUOGO E DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE			
RESIDENZA	Città		N°
	Via/Piazza		
	CAP	Provincia o Stato Estero	
DOMICILIO se diverso dalla residenza	Città		N°
	Via/Piazza		
	CAP	Provincia o Stato Estero	
RECAPITO TELEFONICO	Tel. Fisso	Cell.	
INDIRIZZO E-MAIL	Personale		
	Universitario		@studenti.unipg.it
MATURITÀ	<input type="checkbox"/> Istituto Tecnico_____ <input type="checkbox"/> Istituto Professionale_____		
	<input type="checkbox"/> Liceo Classico <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico <input type="checkbox"/> Liceo Scienze Umane <input type="checkbox"/> Liceo Linguistico		
	<input type="checkbox"/> Altro_____		
HOBBY			
LAVORATORE	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> a tempo pieno <input type="checkbox"/> part-time <input type="checkbox"/> dipendente <input type="checkbox"/> in autonomia		
AUTO MUNITO	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> No		
<i>Io sottoscritto/o autorizzo il trattamento dei miei dati presenti in questa scheda, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 7 e ss. del GDPR (Regolamento UE 2016/679), consapevole che saranno trattati per le sole finalità inerenti atti e procedure del Corso di Laurea in Infermieristica sede di Foligno.</i>			
Luogo e data			
Firma (leggibile)			

Nota Bene: si prega di compilare tutti i campi in maniera chiara e leggibile. Grazie