



Matricola \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@campus.unimib.it

Telefono \_\_\_\_\_

Iscritto/a per l'A.A. 2020/21 al \_\_\_\_\_ anno in corso / fuori corso del corso di Laurea

Magistrale / Ciclo Unico in \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di poter svolgere la seduta di laurea da remoto

Di poter svolgere la seduta di laurea in presenza con due accompagnatori in sala

Prevista da calendario in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*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 (GDPR).*

È possibile prendere visione della informativa al seguente link <https://www.unimib.it/informativa-studenti>