



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI MILANO-BICOCCA

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
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>