



**UNIVERSITÀ
di VERONA**

Direzione
**DIDATTICA
E SERVIZI AGLI STUDENTI**

Didattica e Studenti Scienze e
Ingegneria

Marca da bollo,
valore vigente
€ 16,00

AL RETTORE MAGNIFICO
DELL' UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI VERONA

Matricola n. _____

Il sottoscritto/La sottoscritta _____

Nato/a a _____ il _____

chiede di essere ammesso/a a sostenere l'esame finale di laurea in:

nella sessione _____ Relatore _____

Titolo della tesi (anche se provvisorio):

Periodo in Erasmus+: SI NO Destinazione: _____

Altri Progetti di Mobilità: _____ Destinazione: _____

Ultimo indirizzo di residenza completo di via/piazza, numero civico, CAP, frazione, città

e-mail (diversa da quella istituzionale) _____

cell: _____

Data, _____

Firma dello studente laureando

DIDATTICA E STUDENTI SCIENZE E INGEGNERIA

Cà Vignal 2, Strada Le Grazie 15, 37134 | T: +39 045 8027053 – 7827 – 7927 Fax +39 045 8027973

carriere.scienze@ateneo.univr.it

P. IVA 01541040232 | C.F. 93009870234

CLAUSOLA DI CONSENSO

(Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

A seguito dell'entrata in vigore del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali, il trattamento dei dati degli studenti da parte delle Università è sottoposto a particolari vincoli di riservatezza. E' quindi necessario l'espresso consenso dell'interessato affinché l'Amministrazione Universitaria possa divulgare i dati anagrafici e di laurea/diploma ad Imprenditori, Associazioni di categoria, Enti, Ditte, Agenzie ed altri soggetti privati che ne facciano richiesta per selezione e corsi di formazione, ai fini di un successivo inserimento professionale.

Si chiede, pertanto, di esprimere il proprio **CONSENSO/DISSENSO** completando i dati riportati nel sottostante riquadro.

IL SOTTOSCRITTO _____

AUTORIZZA

l'Amministrazione Universitaria a divulgare le notizie di cui sopra, a norma del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, art. 23;

NON AUTORIZZA

la divulgazione dei propri dati anagrafici e di laurea in quanto non desidera che il proprio nominativo compaia in elenchi richiesti dai soggetti di cui sopra.

DATA _____

FIRMA LEGGIBILE DEL LAUREANDO/DIPLOMANDO

PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA

In data _____ è stata inserita negli archivi elettronici nella Segreteria la volontà sopra manifestata

L'ADDETTO DI SEGRETERIA

ESAMI DI CUI E' IN DIFETTO LO STUDENTE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI LAUREA

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

ESAMI SOSTENUTI DALLO STUDENTE OLTRE IL NUMERO PREVISTO PER OGNI CORSO DI LAUREA

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____



**CERIMONIE DI LAUREA
ASSUNZIONE DI RESPONSABILITÀ**

IO SOTTOSCRITTO _____

MATRICOLA N° _____

LAUREANDO IN _____

mi impegno a tenere un comportamento corretto e conforme alla dignità del momento istituzionale relativo al conseguimento della Laurea e mi assumo altresì ogni responsabilità per eventuali danni provocati, da amici e familiari presenti alla cerimonia, all'interno e all'esterno degli edifici universitari.

In particolare mi impegno ad evitare:

- 1) il lancio di farina, uova, coriandoli e altri prodotti che possono sporcare o danneggiare, portici, strade;
- 2) l'abbandono di bottiglie o altri oggetti al di fuori degli appositi contenitori;
- 3) l'affissione sui muri di locandine, foto, messaggi di alcun tipo;
- 4) gli schiamazzi e i cori che possono disturbare il regolare svolgimento delle attività didattiche e di ricerca in corso e il diritto alla quiete dei residenti;
- 5) l'uso di petardi che, oltre a disturbare gravemente la quiete, possono provocare gravi incidenti alle persone.

Qualora si verificassero comportamenti contrari all'impegno sottoscritto, mi assumo ogni responsabilità civile e amministrativa per i danni arrecati.

Data,

Firma _____