



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

MATRICOLA N°	SCHEDA ANAGRAFICA STUDENTE		
COGNOME			FOTO
NOME			
DATA e LUOGO 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	
TEL. CELLULARE			
INDIRIZZO E-MAIL	Personale		
	Universitario		
MATURITÀ	☐ Istituto Tecnico _____ ☐ Liceo Scienze Umane ☐ Istituto Professionale _____ ☐ Liceo Scientifico ☐ Liceo Classico ☐ Liceo Linguistico ☐ Altro _____		
LINGUA INGLESE	☐ A2 ☐ B1 ☐ B2 ☐ C1 Altra Lingua _____		
LAVORATORE	☐ No	☐ Sì ☐ a tempo pieno ☐ part-time ☐ dipendente ☐ autonomo	
AUTO MUNITO	☐ Sì ☐ No		
<i>Io sottoscritto/a autorizzo il trattamento dei miei dati personali 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 leggibile e chiara. Grazie.