

Dipartimento di Medicina Molecolare e Biotecnologie Mediche
Corso di Laurea Magistrale in Biotecnologie Mediche

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA PROVA FINALE DI LAUREA

(Da consegnare in Segreteria Studenti almeno un mese prima della seduta di Laurea)

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____ Matr. ____/____

Indirizzo e-mail _____@_____ tel. ____/____

chiede di essere ammesso/a a sostenere la prova finale di Laurea prevista per il giorno ____/____/____

A tal fine, il/la sottoscritto/a comunica che discuterà una tesi di Laurea Magistrale dal titolo:

Relatore: _____

Indirizzo mail: _____@_____

Relatore Interno (*): _____

Indirizzo mail: _____@_____

Data

Firma dello studente

Firma del Docente Relatore

Firma del Relatore Interno (*)

(*) ove assegnato

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece il seguente indirizzo mail segrescienzebio@unina.it. PEC: segrescienzebio@pec.unina.it

All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.