

**ISTITUTO SUORE ORSOLINE F.M.I.**

**“MARIA MATER MEA”**

Via Pusiano 57 - 20132 MILANO

Tel 02/2722141 \* Cell 3334301990 \* Fax 02/27221434

E-mail: [studentato@matermea.it](mailto:studentato@matermea.it) sito web: [www.matermeamilano.it](http://www.matermeamilano.it)

## **DOMANDA ISCRIZIONE ALLO STUDENTATO UNIVERSITARIO**

Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Nata a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Carta Identità n° \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

Comune: \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Facoltà frequentata: \_\_\_\_\_

Università: \_\_\_\_\_

La sottoscritta \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

L'iscrizione allo studentato Universitario “Maria Mater Mea” per l'anno accademico \_\_\_\_\_

La sottoscritta dichiara di aver ricevuto l'informativa sulla Privacy (D.Leg.vo 196/03) e di essere consapevole che lo Studentato può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente per fini istituzionali dell'attività del medesimo studentato.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_