



Università di Foggia **HR EXCELLENCE IN RESEARCH**

**Area Didattica, Servizi agli Studenti e Alta Formazione  
Settore Programmazione Didattica e Segreterie Studenti**

**DOMANDA VARIAZIONE DATI PERSONALI**

**AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI FOGGIA**

\_I\_ sottoscritt\_ (Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
 Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto/a, per  
 l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_, al Dipartimento di \_\_\_\_\_ Corso di  
 Laurea \_\_\_\_\_, indirizzo \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,**

**DICHIARA**

di aver variato i propri dati personali come di seguito indicato:

- il domicilio \_\_\_\_\_
- la residenza \_\_\_\_\_
- i recapiti telefonici \_\_\_\_\_
- e-mail \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

Foggia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**Allegare**

- fotocopia del documento di identità valido

Documento di identificazione: \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_  
 Rilasciato da \_\_\_\_\_ Data rilascio : \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO**

**RICEVUTA DI CONSEGNA PER LO STUDENTE/SSA**

Si attesta che lo/a studente/ssa \_\_\_\_\_  
 ha presentato, in data odierna, domanda variazione dati personali.

Foggia, \_\_\_\_\_

L'addetto/a \_\_\_\_\_