



**Università  
degli Studi  
di Ferrara**

**Allegato A)**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELL'IDENTITÀ ALIAS PER STUDENTI E STUDENTESSE  
IN TRANSIZIONE DI GENERE ISCRITTI/E AI CORSI DI STUDIO  
DELL' UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FERRARA**

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Ferrara  
Via Ariosto 35  
44121 Ferrara

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di \_\_\_\_\_ - matricola n.  
\_\_\_\_\_.

ai sensi del REGOLAMENTO DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FERRARA PER L'ATTIVAZIONE E LA  
GESTIONE DI UN'IDENTITÀ ALIAS PER LA COMUNITÀ UNIVERSITARIA IN TRANSIZIONE DI GENERE

**CHIEDE**

- di adottare la seguente identità *alias*: (nome e cognome)
- che sia attivata la *carriera universitaria alias*.

A questo scopo allega:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- codice fiscale;
- documentazione a supporto della richiesta, attestante che ha intrapreso il percorso di transizione di genere.

(Città), lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_