

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Ferrara  
via Ludovico Ariosto 35  
44121 Ferrara

La sottoscritta

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e/o cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

laureata nel corso di laurea in Farmacia, nell'anno accademico 2017/2018

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/110, con tesi dal titolo:

---

### CHIEDE

di poter partecipare alla borsa di studio "Luisa Beretta" per l'anno 2019, e

### AUTORIZZA

l'Università degli Studi di Ferrara ad utilizzare la copia della tesi di laurea di cui sopra, depositata presso gli uffici competenti, all'atto della domanda di laurea, per la partecipazione al premio in parola.

La sottoscritta dichiara inoltre di essere a conoscenza che i propri dati personali verranno trattati, anche in forma automatizzata, dall'Università degli Studi di Ferrara, titolare del trattamento, nel rispetto della legge 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) per le finalità connesse allo svolgimento delle sue attività istituzionali ed, in particolare, per tutti gli adempimenti relativi all'esecuzione del presente bando di selezione per l'assegnazione del Premio di Laurea e che l'eventuale rifiuto di fornire tali dati avrà come conseguenza l'impossibilità per l'Università di procedere all'eventuale attribuzione nei propri confronti della suddetta opportunità.

**La sottoscritta allega alla presente, una copia di un proprio documento di identità personale valido, e una copia della propria attestazione ISEE, rilasciata nel 2019, valida per le prestazioni agevolate per il diritto allo studio universitario, priva di omissioni e/o difformità.**

*Ferrara, lì*

In fede

---