**Allegato A)**

**MODULO PER LA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELL’IDENTITA’ ALIAS PER STUDENTI E STUDENTESSE IN TRANSIZIONE DI GENERE ISCRITTI/E AI CORSI DI STUDIO**

**DELL’ UNIVERSITA’ 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_