Università Iuav di Venezia

Al Magnifico Rettore
dell'Università Iuav di Venezia

Marca da bollo
€ 16,00

Domanda di sospensione degli studi

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a _____(_____)

il ____ , _____ , _____ ; codice fiscale __/ , residente in via _____

_____ n. _____ CAP _____, Comune _____ (_____)

telefono _____ , cellulare _____ , e-mail _____

attualmente iscritto al corso di laurea in _____

dichiara

di **sospendere la propria carriera** accademica presso IUAV dovendo proseguire gli studi presso:

☐ L'Università estera di _____ Stato _____

☐ L'Accademia Militare di _____

☐ Il Corso di Dottorato di Ricerca presso l'Università di _____

☐ Il Corso di Master in _____ presso l'Università di _____

Dichiara inoltre, in modo **non vincolante**, di riprendere gli studi presso l'Università IUAV di Venezia ☐ VOLERE ☐ NON VOLERE

Si allega alla presente:

☐ il libretto universitario (per gli immatricolati prima del 2014/2015)

☐ copia di un documento d'identità.

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali.
Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali", l'Università Iuav di Venezia, con sede in Santa Croce n. 191, 30135 Venezia, Le comunica quanto segue:
il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati personali che ci conferisce saranno utilizzati ai fini degli interventi connessi alla sospensione degli studi universitari. Il trattamento dei dati è effettuato anche con mezzi informatici e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previsti dalla normativa vigente. Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio, un eventuale rifiuto al conferimento impedirà la possibilità di completare le procedure connesse al presente procedimento. I Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere in seguito comunicati alle diverse strutture dell'Ateneo per svolgere le attività di loro competenza, a soggetti esterni con cui l'Ateneo abbia in essere convenzioni specifiche o per finalità connesse all'adempimento di obblighi di legge. Saranno inoltre trasferiti al Ministero in attuazione dell'art. 1-bis del D.lgs 9/5/03 n. 105 convertito dalla L. 11/7/03 n. 170 (Anagrafe Nazionale Studenti).
Lei può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 ed in particolare quello di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al sotto citato Titolare del trattamento.
Titolare del trattamento è l'Università Iuav di Venezia, con sede in santa Croce, 191 – 30135 Venezia. Responsabile è il dirigente dell'area didattica e servizi agli studenti, dott.ssa Lucia Basile telefono 041/2571859 fax n. 041/2571002 e-mail basile@iuav.it

data _____ firma _____

Questa domanda, assieme ai suoi allegati, deve essere spedita alla segreteria studenti dell'Università Iuav di Venezia al seguente indirizzo: Campo della Lana - Santa Croce, 601, 30135 Venezia, o consegnata agli sportelli negli orari di apertura:
Lunedì 9.00/12.00 – Martedì 15.00/16.30 – Mercoledì 9.00/12.00 – Giovedì 12.30/14.30.