



Ca' Foscari University of Venice

(scegliere una o entrambe le opzioni)

APPROFONDIRE LE SEGUENTI TEMATICHE DI RICERCA:

Tutor accademico a Ca' Foscari (*informazione non obbligatoria*): nome e cognome del Professore a cui si intende far riferimento per le proprie attività di ricerca: _____

Durata del soggiorno a Ca' Foscari (*scegliere un'opzione*):

- Primo Semestre
- Secondo Semestre
- Primo e Secondo Semestre

Il/la/le sottoscritto/a/è dichiara di essere iscritto/a/è al corso di studio denominato:

Università di provenienza _____ Città _____

Nazione _____

Durata del corso di studio (*in anni*) _____ Anno di corso _____

Nome e funzione della persona responsabile all'Università di provenienza: _____

Contatto all'Università di provenienza (*email*): _____

Firma dello studente	Firma del responsabile all'Università di provenienza



Ca' Foscari University of Venice

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/03 si informa che il titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università Ca' Foscari - Venezia. I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere studenti. Sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D. Lgs. n. 196/03.