



REGISTRAZIONE DATI UNIVERSITARIE

Nome*

Cognome *

Data di nascita * Luogo di nascita *

N° Documento di Identità *

Codice Fiscale *

Città di residenza CAP *

Via / Piazza * n°

Numero cellulare *

Email *

- Lavoratrice → Professione
- Studentessa → Facoltà

Periodo di permanenza * dal al

Camera n°

Data / / Firma leggibile dell'interessato.....

ALTRI CONTATTI (genitore/ tutore/ chi ne fa le veci)

Nome Cognome

Cellulare

Email

*Campi obbligatori per la registrazione