



Servizio Offerta Formativa
e Carriere Studenti

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A A _____ PROV. _____ IL ____ / ____ / ____
RESIDENTE A _____ PROV. _____ TEL. _____
MAIL _____

AI SENSI DELLA DELIBERA DEL SENATO ACCADEMICO n. 86/2022 DEL 19 APRILE 2022

**CHIEDE L'ATTIVAZIONE DI
UNA "IDENTITA' ALIAS"**

in cui siano riportati i seguenti dati anagrafici:

COGNOME (cognome anagrafico) _____

NOME _____

A tal fine il/la sottoscritto/a consegna una fotografia formato tessera.

DATA ____ / ____ / ____

FIRMA
