Al Direttore del Dipartimento di

…………………………………………

Il/la sottoscritto/a …………………………… in servizio presso il Dipartimento di ………………………………

in qualità di ……………………………… attualmente afferente alla classe delle lauree………………………………

**CHIEDE**

di poter afferire, con decorrenza dall’A.A. ……………… alla seguente classe delle lauree ……………………… presso il medesimo dipartimento, per il seguente motivo……………………………………………………………………

*Il/La sottoscritto/a, infine, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici, ai sensi delle norme sulla protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679 e D.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni), per gli adempimenti connessi con il procedimento per il quale vengono rilasciati.*

(luogo e data) Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_