





**UNISS**

UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI SASSARI

AMMINISTRAZIONE CENTRALE

---

**DICHIARA**

- di essere iscritto all'Università degli Studi di Sassari nell'Anno Accademico (2023/2024);
- di aver caricato sulla piattaforma "Self-Studenti" la certificazione medica attestante lo stato di invalidità e/o DSA;
- di essere l'autore dell'elaborato:

---

---

---

---

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione;
- di cedere all'Università degli Studi di Sassari i diritti d'uso illimitato ed esclusivo dell'elaborato allegato, e delle loro eventuali elaborazioni, per la realizzazione di mostre, pubblicazioni, così come per ogni tipo di uso a carattere promozionale e istituzionale;
- di essere informato che i dati personali sensibili e giudiziari sono trattati dall'Università degli Studi di Sassari ai sensi della normativa vigente, nel rispetto della disciplina di cui al Regolamento UE 2016/679.

\_I\_ sottoscritt\_ allega alla presente domanda:

- a) copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità;
- b) copia fotostatica del codice fiscale.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**In caso di minore:** firma leggibile di un genitore, o di chi ne fa le veci

---