

## ALLEGATO 2

### SCHEMA TIROCINANTE

#### DATI STUDENTE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Matricola \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno di corso del CdLM a ciclo unico in Medicina Veterinaria oppure  
al \_\_\_\_\_ fuori corso per l'a.a. \_\_\_\_\_

Sessione di laurea in cui si ipotizza di discutere la tesi \_\_\_\_\_

#### INDIRIZZO E RECAPITI

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

#### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_