



# UNIVERSITÀ DI PISA

Sistema Informatico di Ateneo — Polo 4

Servizi Abilità Informatiche

via del Collegio Ricci, 10 — 56126 Pisa PI  
abilita.informatiche@sid.unipi.it

---

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Documento di identità<sup>2</sup> n. \_\_\_\_\_

Matricola universitaria n. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza – in base al D. Lgs. 196/2003 e al GDPR (Regolamento UE 679/2016) – il Polo informatico 4 del Sistema Informatico di Ateneo dell'Università di Pisa al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'erogazione dei servizi ECDL di Ateneo.

Data, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Indicare in dettaglio il proprio indirizzo di residenza o domicilio (via/piazza, numero civico, CAP, città e provincia).

<sup>2</sup> Indicare il numero di uno fra i seguenti documenti di riconoscimento: carta di identità, patente di guida o passaporto.