

Al Dirigente
Area Persone e Organizzazione
Università degli Studi di Firenze
Piazza S. Marco, 4, 50121, Firenze

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____
recapito telefonico: _____ mail (campo obbligatorio) _____

CHIEDE

- di prendere visione dei documenti amministrativi relativi alla propria persona in possesso dell'Università degli Studi di Firenze;
- il rilascio di copia semplice dei documenti amministrativi relativi alla propria persona in possesso dell'Università degli Studi di Firenze.

Firenze, _____

Firma (per esteso e leggibile) _____

PRESA VISIONE IN DATA _____

Firma (per esteso e leggibile) _____

Ritirata copia dei seguenti documenti amministrativi:

