



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Dottorati di ricerca – Scheda per la variazione dei dati personali

Il sottoscritto

Cognome (*)

Nome (*)

Matricola (*)

Dottorato di ricerca/Scuola di

Dottorato di ricerca in (*)

1 2 3 anno

ciclo (*)

di essere / non essere beneficiario di borsa di studio (*)

(*) **dati obbligatori**

dichiara di modificare il/i seguente/i dati personali

<input type="checkbox"/> Residenza	<input type="checkbox"/> Recapito	
Via	n.	Cap.
Comune		Prov.

<input type="checkbox"/> Altro

e.mail personale

telefono

cellulare

Data

Firma



UNIVERSITÀ
CATTOLICA
del Sacro Cuore

Research Doctorate Personal data variation

I, the undersigned

Surname (*)

Name (*)

Matriculation number (*)

Research Doctorate/Doctoral
School (*)

1 2 3 year

cycle (*)

to have / to have not a scholarship (*)

(*) **compulsory**

declare to modify the personal data as follows

Permanent address **Temporary address**

street

n.

City

Other

Email

Phone n.

Mobile n.

Date

Signature