



N. MATRICOLA

DOMANDA DI DUPLICATO
CARTA STUDENTE DELLA TOSCANA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____ nato/a il ____ / ____ / ____

a _____ prov. ____ nazione _____ e-mail istituzionale _____

residente in via/piazza _____ n. ____ frazione/località _____

comune _____ prov. ____ C.A.P. ____ tel./cell _____

recapito (indicare solo se diverso dalla residenza) presso _____ via/piazza _____ n. ____

comune _____ prov. ____ C.A.P. ____

CHIEDE

la ristampa della Carta Studente della Toscana

A CAUSA DI:

- smarrimento** ⁽¹⁾ **furto** ⁽²⁾ **deterioramento** ⁽³⁾ ***variazione dati**
anagrafici ⁽⁴⁾

A tal fine allega alla presente:

- fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà relativa allo smarrimento, furto, deterioramenti, rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445;
- (4) certificato/sentenza originale rilasciato/a dall'anagrafe/tribunale attestante la variazione dei dati anagrafici.

(data)

(firma)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul https://www.unifi.it/sites/default/files/2025-10/informativa_studenti_ott_2025.pdf dell'Ateneo

(firma per presa visione)