

Via A. Gabelli 63 - 35121 Padova  
C.F. 80006480281 - P.IVA 00742430283

## Richiesta di Presa in Carico di Dispositivo Informatico

### Dati dello Studente

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_  
Matricola: \_\_\_\_\_  
Corso di Laurea: \_\_\_\_\_  
Anno di Corso: \_\_\_\_\_  
Media Ponderata (su 30): \_\_\_\_\_  
CFU acquisiti: \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_  
ISEE: € \_\_\_\_\_  
Email istituzionale: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_

### Richiesta

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle condizioni previste dal Regolamento per la Presa in Carico dei Dispositivi Informatici, chiede l'assegnazione di un dispositivo informatico in uso temporaneo per finalità accademiche.

### Dichiarazioni

- di aver letto e accettato integralmente il regolamento;
- di rispettare i requisiti previsti per l'assegnazione;
- di impegnarsi a utilizzare il dispositivo esclusivamente per scopi accademici;
- di restituire il dispositivo in buone condizioni entro i termini previsti;
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di uso improprio, danni o falsificazione dei dati;
- di accettare il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dal GDPR.

### Liberatoria per l'accesso ai dati

Il/La sottoscritto/a autorizza l'istituzione universitaria ad accedere e utilizzare i propri dati personali, ad accedere ai propri dati accademici e amministrativi (ISEE, CFU, media ponderata), ai fini della verifica dei requisiti per l'assegnazione del dispositivo informatico. Tale autorizzazione è concessa esclusivamente per le finalità previste dal Regolamento e nel rispetto della normativa vigente sulla protezione dei dati personali.

### Firma dello Studente

Firma: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Via A. Gabelli 63 - 35121 Padova  
C.F. 80006480281 - P.IVA 00742430283

## Sezione per l'Approvazione

Prerequisito:

ISEE < €50.000:  Sì  No

Verifica dei Requisiti (iscritte/i al primo anno di Corso):

Posizione graduatoria ammissione \_\_\_\_\_

Verifica dei Requisiti (iscritte/i al secondo anno di Corso):

Media ponderata  $\geq 26/30$ :  Sì  No

CFU acquisiti  $\geq 40/60$ :  Sì  No

Approvazione del Referente:

Nome e Cognome del Referente: \_\_\_\_\_

Ruolo/Funzione: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_