



UNIVERSITÀ
di **VERONA**

MODULO RICHIESTA RECUPERO CREDENZIALI

Il/la sottoscritto/a.....nato/a.....

il.....Codice fiscale.....

Residente a (Prov.....) Cap

Nazione.....Via.....n.....

Telefono.....Cellulare.....

Account usato per accedere:.....

(può essere nella forma “inizialenome.cognome”, es. “m.rossi” per i Registrati oppure nella forma “id....”, per gli studenti già ISCRITTI)

AUTORIZZA l’Università degli Studi di Verona a comunicare le credenziali o le modalità per il loro recupero per l’accesso ai servizi on line di Ateneo al seguente indirizzo e-mail privato (**informazione obbligatoria**):

.....

(scrivere in stampatello e in forma chiara e leggibile)

INVIA il presente modulo di richiesta, allegando obbligatoriamente:

- copia di un documento di identità in corso di validità
- copia del codice fiscale

al seguente riferimento:

MAIL: credenziali.immatricolazioni@ateneo.univr.it

PRENDE ATTO che la conclusione del procedimento amministrativo di recupero delle credenziali avverrà entro 3 giorni lavorativi decorrenti dal giorno successivo alla richiesta.

Verona, li

Firma