**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: phd.support@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 ……………………..………………