

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PERUGIA**

MATRICOLA _____
IL/LASOTTOSCRITTO/A _____
NATO/A _____ (_____) IL _____
RESIDENTE IN _____ (_____)
VIA _____ N. _____ CAP _____
NUMERI TELEFONICI _____
CODICE FISCALE _____
IMMATRICOLATO/ISCRITTO Anno Accademico ----- al CORSO DI LAUREA / LM
/ LM a ciclo unico in -----

CHIEDE

l'esonero dal pagamento delle tasse e contributi ancora non scaduti in base a quanto previsto dall'art. 25 del Regolamento in materia di contribuzione studentesca (Agevolazioni per studenti che si immatricolano o si iscrivono a tempo pieno in condizione di necessità)

DICHIARA

che il sopravvenuto stato di necessità (la modifica della situazione lavorativa di un componente del nucleo familiare) è dovuto a:

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'Università per assolvere agli scopi istituzionali ai sensi del Regolamento Europeo in materia di Protezione dei Dati Personali 2016/679 e della normativa vigente.

Perugia _____

Firma _____

Timbro e firma del Funzionario accettante _____

La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del funzionario accettante non necessita di autentica (art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante.

Il presente modulo, debitamente compilato, deve essere consegnato o inviato tramite raccomandata con ricevuta di ritorno, alla Ripartizione Didattica (Ufficio coordinamento carriere studenti, via della Pallotta, 61 - 06126 Perugia) entro il termine di scadenza previsto per le immatricolazioni ed iscrizioni.

Le istanze saranno sottoposte al vaglio di un'apposita Commissione di Ateneo

Allegati:

- 1) fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- 2) copia dell'ISEEU ordinario in corso di validità;
- 3) copia dell'ISEE Corrente in corso di validità.