

**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 dalle tasse universitarie in base a quanto previsto dall'art. 15 comma 5 del Regolamento in materia di contribuzione studentesca (figli dei beneficiari della pensione di inabilità).

**DICHIARA**

che il genitore \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ codice fiscale del genitore \_\_\_\_\_

è titolare di pensione di inabilità Art 12 legge 118/71 N \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ rilasciata da (indicare correttamente Ente Previdenziale) \_\_\_\_\_

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.

**Allegati:**

- 1) fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- 2) autocertificazione del proprio stato di famiglia;
- 3) copia del verbale rilasciato dalla ASL (Commissione medica) da cui risulti il tipo e il grado di invalidità del genitore;
- 4) certificato rilasciato dall'Ente pensionistico attestante che il medesimo genitore è titolare di pensione di inabilità.