



Alla Commissione Diritto allo Studio
Università del Salento
P.tta Tancredi, 7
73100 Lecce (LE)

Oggetto: richiesta esonero/rimborso tasse e/o contributi universitari per condizioni di grave disagio economico-sociale-familiare sopravvenuto.

Il/La sottoscritto/a, Matr., C.F.....,
nato/a a ilcittadinanza
dati di recapito completi:
località CAP via
tel.:..... Cell.....e-mail:.....

dichiara

- di essere iscritto all'Università del Salento entro il III anno F.C. o, se oltre il III F.C., con un numero di esami da sostenere non superiore a 3, esclusa la prova finale;
- di non usufruire per l'anno accademico in corso di borse di studio erogate dall'Università del Salento o da altri enti;
- di non avere già ottenuto da codesta Commissione alcun beneficio per gli stessi motivi indicati nella presente istanza, nel medesimo corso di studio.

CHIEDE

- l'esonero dal pagamento di tasse contributi universitari per l'a.a. in corso ____/____ precedente ____/____;
- il rimborso di tasse contributi universitari per l'a.a. in corso ____/____ precedente ____/____.

Motivo della richiesta:

Disagio economico-sociale-familiare sopravvenuto in corso d'anno e dovuto a :

.....
.....
.....
.....
.....

Documenti allegati a supporto del disagio segnalato:

- attestazione ISEE per prestazioni per il diritto allo studio universitario;
- copia del libretto universitario;
- altra documentazione utile a comprovare l'evento sopravvenuto, fonte del disagio;
- altra eventuale documentazione che l'istante ritenga utile ai fini della valutazione della Commissione:.....
.....

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente richiesta.

Data

Firma

.....