

ALLEGATO A

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BENEFICI/SERVIZI
PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO A.A. 2023/2024**

IL SOTTOSCRITTO	
Cognome:	Nome:
Luogo di nascita	Data di nascita
Codice fiscale	Comune di Residenza
Nazionalità	Matricola n.
Telefono:	E-Mail:
DICHIARA	
Di essere regolarmente iscritto/a al ___ anno del corso di Diploma accademico di ___ livello in:	
Di essersi immatricolato/a nell'anno (anno di prima immatricolazione assoluta) _____	
Di beneficiare per lo stesso anno di corso di Borsa di Studio (o analogo beneficio, in qualsiasi forma) erogata da altri Enti pubblici o privati	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Di essere in possesso di un titolo di studio di livello pari o superiore al corso di studi per il quale viene richiesta la Borsa di Studio	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Di essersi iscritto al primo anno, dopo aver effettuato un passaggio o un trasferimento di corso, o di essersi iscritto dopo una rinuncia/decadenza dagli studi	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Di essersi iscritto con ripetizione di un anno di corso al quale era già stato iscritto precedentemente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Di essere iscritto a tempo parziale	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Di essere iscritto con abbreviazione di carriera, in seguito al riconoscimento di precedente carriera svolta presso un Ateneo estero	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Di essere iscritto per l'A.A. 2023/2024 e conseguirà il diploma accademico prima della pubblicazione della graduatoria definitiva	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Per studenti al <u>primo anno</u> dei Corsi Accademici di primo livello: di avere conseguito un diploma di scuola secondaria superiore con votazione di ____/100	
CONDIZIONI DI RESIDENZA DELLO STUDENTE	
Il sottoscritto dichiara di essere: <input type="checkbox"/> studente in sede <input type="checkbox"/> studente pendolare <input type="checkbox"/> studente fuori sede	
Dichiara di aver preso alloggio a titolo oneroso nei pressi della sede del corso di studio frequentato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
In caso di intestatario del contratto, indicare i termini del contratto d'affitto (allegare copia di registrazione del contratto):	
Intestatario	Indirizzo
Data di registrazione	Data di scadenza

