

DOMANDA DI ACCESSO ALLE AGEVOLAZIONI ECONOMICHE PER L'A.A. 2015/2016

AL MAGNIFICO RETTORE UNIVERSITA' TELEMATICA SAN RAFFAELE ROMA

Il sottoscritto (nome e Cognome) _____
nato a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) CAP _____
in Via _____
telefono _____
e-mail _____

iscritto, immatricolato o trasferito, per l'a.a. 2014/2015, al Corso di Laurea in _____

CHIEDE

di accedere alla riduzione del 25% dell'importo delle tasse universitarie in virtù del possesso del seguente requisito (barrare la casella di interesse):

- portatore di handicap con invalidità riconosciuta ricompresa tra il 40% e il 66% (*allegare idonea certificazione medico-sanitaria*)

- fratello/sorella di:
(nome e Cognome) _____
nato a _____ (_____) il _____
studente già iscritto/a nell'anno accademico 2013/2014 al Corso di Laurea in presso un corso di laurea in _____ dell'Università Telematica San Raffaele-Roma e in regola con il pagamento delle tasse

A tal fine allega:

- Copia del documento d'identità
- certificazione dello stato di handicap/disabilità (se portatore)

Luogo e Data _____

Firma _____

AVVERTENZE:

- *L'agevolazione è introdotta a partire dall'a.a. 2014/2015 e non può essere considerata retroattiva.*
- *Il beneficio sarà applicato fino al I anno fuori corso*
- *Il Dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445) e decade dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazione rivelatasi non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445).*