

Al Comune di Sorradile
Corso Umberto I n°61
09080 Sorradile

**OGGETTO: DOMANDA RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE -
ANNO ACCADEMICO 2014/2015- (Immatricolazione) e A.A. 2015/2016 .**

Il sottoscritto _____, nato a
_____ il _____, residente a Sorradile in via
_____ n° _____ Tel. _____

CHIEDE

Il rimborso delle tasse universitarie, per l'A.A. 2015/2016.

A TAL FINE DICHIARA

di essersi iscritto per l'A.A. 2015/2016 al corso di laurea in
_____ presso il Dipartimento di
_____ dell'Università _____

di essere regolare nel corso di studi;

di non aver ricevuto per l'anno accademico 2015/2016 la stessa tipologia di rimborso spese,
prevista nel presente bando, da altre pubbliche amministrazioni.

Il/La Sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Originali o copia conforme del pagamento delle tasse universitarie;
- Certificazione di frequenza universitaria;
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente.
- Certificazione Isee in corso di validità;

Il/La Sottoscritto/a, inoltre, esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente
domanda possano essere trattati per gli adempimenti connessi alla presente procedura in conformità alle
disposizioni della Legge nr. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni.

Data

Firma

*La presente domanda dovrà essere presentata, a mano o a mezzo posta, all'ufficio
protocollo del Comune entro e non oltre il giorno 30/09/2016 a pena di esclusione dell'istanza
stessa.*