



Matricola

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi Suor Orsola
Benincasa
Via Suor Orsola, 10 – 80135 Napoli

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....
il....., residente a.....
domiciliato/a alla via.....
cap....., tel....., cell.....
E- MAIL.....

ISCRITTO

alla Facoltà di
al __ anno del Corso di laurea in.....

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

Di avere i seguenti requisiti:

- un genitore (.....) convivente (e non già, genericamente, un parente del proprio nucleo familiare) inabile al lavoro, di età non superiore a 65 anni, con invalidità del 100%
- una condizione reddituale medio-bassa (ISEE inferiore a o uguale a € 7.406,28).

CHIEDE

per l'anno accademico 2019/2020, di essere parzialmente esonerato della tassa minima di iscrizione, pari a € 211,62.

Si allegano i seguenti documenti (in duplice copia):

1. Copia del decreto d'invalidità del genitore con disabilità attestante l'inabilità al lavoro
2. Documento d'identità del genitore inabile
3. Certificazione ISEE

Firma dello studente

Napoli, __/__/____