



**AZIENDA PER IL DIRITTO AGLI STUDI  
UNIVERSITARI**

Via XX Settembre nn. 46/52 - 67100 L'Aquila  
C.F.: 80004530665 - P.I.: 01024330662

[www.adsuaq.org](http://www.adsuaq.org) e-mail: info@adsuaq.org

Sede Operativa: Ex Caserma Campomizzi Palazzina "D"  
Località Casermette - S.S. 80, 67100 L'AQUILA  
Tel. 0862-32701 Fax 0862-312163



**MODELLO RICHIESTA POSTO LETTO 2019/2020  
STUDENTATO**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ tel. Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'assegnazione del posto letto presso la Residenza Universitaria per l'a.a. 2019/2020,  
a titolo di studentato, per il periodo \_\_\_\_\_

A tale scopo si dichiara:

- L'iscrizione presso l'Università degli Studi di L'Aquila o AFAM per l'a.a.

2019/2020 al corso di laurea \_\_\_\_\_

Dipartimento \_\_\_\_\_

all'anno di corso \_\_\_\_\_ n° matricola \_\_\_\_\_

Chiede inoltre che, al termine del periodo di studentato, la cauzione, versata all'atto  
di ingresso, sia accreditata al seguente IBAN  
\_\_\_\_\_, intestato o cointestato al sottoscritto.

L'Aquila \_\_\_\_\_  
(firma)