



**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 e-mail: info@adsuaq.org

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

RICHIESTA INTEGRAZIONE BORSA DI STUDIO
PER CONSEGUIMENTO TITOLO DI LAUREA

Il sottoscritto _____

Nato a _____ prov. _____ il _____

Residente in via _____ n° _____ cap. _____

Località _____ Prov. _____ tel. _____

Codice fiscale _____ e mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità, sotto la propria personale responsabilità

CHIEDE

L'INTEGRAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO RELATIVA ALL' A.A. _____

DICHIARA

- Di essersi immatricolato per la prima volta nell'a.a. _____ al corso di laurea in _____

Laurea triennale

Laurea magistrale

Laurea a ciclo unico

- Di aver conseguito il titolo di laurea in data _____ entro la durata legale del corso di studi
- Di essere stato iscritto al citato corso di laurea per i seguenti anni accademici

- **In caso di accoglimento della richiesta si chiede il pagamento mediante accredito sul n. IBAN _____ intestato al richiedente**

Dichiara di essere informato (ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs.196/2003) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Qualora la domanda non sia presentata direttamente dall'interessato è necessario allegare copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento.

FIRMA