marca da bollo
da
€ 14,62

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Studenti con invalidità maggiore o uguale al 66%

da presentare in segreteria entro il 30 settembre

AL RETTORE
DELL' UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI SALERNO

Il sottoscritto matricola

cognome

nome

luogo di nascita

data di nascita

domiciliato in c.a.p.

alla via

telefono fisso cellulare E-mail

Quale studente portatore di handicap con invalidità maggiore o uguale al 66%

CHIEDE

di essere iscritto, per l'anno accademico _____/_____

all'anno di corso

della Facoltà di

del Corso di studio in

Si allega certificato che attesta il grado di invalidità.

data *firma*

Da compilare a cura dello studente

Lo studente

ha presentato in data domanda di iscrizione quale portatore di handicap

Timbro Ufficio accettante

Responsabile del procedimento è il Capo dell'Ufficio di Segreteria Studenti della Facoltà interessata.