DOMANDA PER RICHIESTA "DOTE LAUREA"
(Solo per studenti residenti da almeno 2 anni)

Il sottoscritto in qualità **di RICHIEDENTE**:

Cognome							Nome									
Nato a							Data nascita									
Codice Fiscale																

residente in codesto Comune:

Via/Piazza		N. Civico
e-mail		
N. telefono	**Cellulare**:	

Dati del BENEFICIARIO:

Cognome_____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Data nascita _____

ha frequentato l'Università

Denominazione dell'Università_____

Nel periodo **dall'01/08/2016 al 31/07/2017.**

Ottenendo:

☐ Laurea 1° Livello (triennale) data conseguimento: _____

Votazione finale :_____

☐ Laurea Specialistica/Magistrale data conseguimento: _____

Votazione finale :_____

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del d.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Si prega di compilare il MODULO IN OGNI SUA PARTE.

Torre de Busi,_____

.Firma del Richiedente

Allegato: *fotocopia documento attestante la votazione.*