

**DOMANDA DI ESONERO TOTALE DELLE TASSE UNIVERSITARIE PER L'A.A. 2017-2018
PER STUDENTI RESIDENTI NEI COMUNI DEL CRATERE SISMICO, DEFINITO AI SENSI
DEL D.L. 189/2016 e s.m.i.**

(DELIBERA CDA N. 400/2017 DEL 24 Ottobre 2017)

**Al Magnifico Rettore
Sapienza Università di Roma**

Il sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____

matricola n° _____

nata/o a _____ il _____

Tel _____ e-mail _____

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di risiedere nel Comune di: _____
appartenente al cratere sismico come disposto dal D.L. 189/2016 e s.m.i.

di essere iscritto per l'a.a. 2017/2018 al corso di studio _____
della Facoltà di _____

che il sig. _____ in qualità di _____
(*specificare il grado di parentela*) ha presentato istanza di sopralluogo per l'abitazione di residenza dello
scrivente (mod. IPP) il _____

che l'esito dell'istanza di cui sopra è il seguente:

CHIEDE

l'esonero totale dal pagamento di tasse e contributi di iscrizione per l'a.a. 2017/2018.

Data

Firma

Si allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e, se disponibile, copia della Dichiarazione di inagibilità.