|  |  |
| --- | --- |
| **logo_def_blu-pc copia** | Direzione 7**Area Studenti**   |

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

Corsi di studio ad accesso libero

Cognome e nome …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Luogo e data di nascita ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Cittadinanza…………………………………………………………. Codice fiscale………………………………………………….......................

Istituto di detenzione…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Sede……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

CHIEDE L’IMMATRICOLAZIONE

al Corso di Studio in …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

per l’anno accademico ………………………………………………………………………………………………………………………………………

Documentazione da allegare:

* Certificato di detenzione rilasciato dall’Istituto di pena;
* Dichiarazione sostitutiva reddito (relativa al reddito percepito nell’anno solare precedente).
* Dichiarazione sostitutiva del titolo di studio (diploma di scuola superiore).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l’esonero totale da tasse e contributi di iscrizione è destinato esclusivamente alle studentesse e agli studenti sottoposti a misure restrittive della libertà con ISEE inferiore a 23.000 euro e che è comunque dovuta l’imposta fissa di bollo (valore attuale 16 euro) sulle domande di immatricolazione.

Autorizzo inoltre a rilasciare informazioni sulla mia carriera universitaria e a svolgere pratiche amministrative per mio conto alla persona di seguito indicata:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data ……………… Firma ……………………………………………………………………

Informativa ai sensi dell’art.13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196. – I dati personali comunicati dagli interessati saranno trattati dall’Università degli Studi Roma Tre unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, dalla procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l’art.7 D.lgs. 196/2003 riconosce agli interessati stessi.