

Ufficio DSU

# DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BENIFICI A CONCORSO DEI SERVIZI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO 2023/2024

Il sottoscritto/a

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Residente a (indicare indirizzo completo): \_\_\_\_\_

Domicilio (solo se diverso da residenza): \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Regolarmente iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di Diploma di \_\_\_\_\_ livello in \_\_\_\_\_

Immatricolato/a nell'anno (indicare l'anno di prima immatricolazione assoluta): \_\_\_\_\_

Se studente al primo anno del triennio indicare voto di maturità: \_\_\_\_\_ /100

Dichiara di essere:

STUDENTE IN SEDE

STUDENTE PENDOLARE

STUDENTE FUORI SEDE

Il sottoscritto presenta regolare domanda per l'inserimento delle graduatorie relative al Bando della Regione Lombardia per il Diritto allo Studio Universitario 2023/2024, assumendosi la responsabilità della documentazione presentata.



Alla presente domanda vengono allegati:

- attestazione del valore ISEE per le agevolazioni al diritto allo studio in favore dello studente;
- DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica);
- contratto d'iscrizione all'Accademia LABA;
- ricevuta del pagamento della quota di iscrizione comprensiva della tassa DSU;
- carta d'identità dello studente;
- codice fiscale dello studente;
- autocertificazione di residenza e dello stato di famiglia;
- copia del Diploma di maturità (per gli studenti iscritti al primo triennio);
- copia del Diploma di Primo Livello (per gli studenti iscritti al primo biennio);
- certificato degli esami (per gli studenti iscritti agli anni successivi);
- copia del contratto d'affitto (per gli studenti fuori sede)

Il sottoscritto dichiara di voler usufruire del bonus (barrare la voce interessata):    SI    NO - n°        CFA

Il sottoscritto dichiara di voler usufruire per l'a.a. 2023/2024 dell'integrazione per la mobilità internazionale Erasmus+ (barrare la voce interessata):        SI            NO

Il sottoscritto dichiara di voler usufruire per l'a.a. 2023/2024 dell'integrazione per il conseguimento del titolo entro la durata legale del corso (barrare la voce interessata):        SI            NO

Il sottoscritto dichiara di aver usufruito per l'anno accademico 2023/2024 di agevolazioni finanziarie da parte dell'Accademia LABA (barrare la voce interessata):        SI            NO

---

DATA E LUOGO

---

FIRMA DEL DICHIARANTE PER ESTESO



**COMUNICAZIONE IBAN PER ACCREDITO BENEFICI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del corso di \_\_\_\_\_  
di Primo/Secondo Livello nell'a.a. 2023/2024

CHIEDE

che il pagamento delle quote della Borsa di Studio per l'a.a. 2023/2024 avvenga con accredito sul C/C  
Bancario Italiano intestato a: \_\_\_\_\_  
BANCA: \_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sotto riportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto del conto corrente o può essere richiesto alla banca presso la quale il conto è intrattenuto)

PAESE	CIN.EUR	CIN	ABI	CAB	C/C

\_\_\_\_\_  
DATA E LUOGO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DICHIARANTE PER ESTESO

