

Ufficio DSU

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEI BENIFICI A CONCORSO DEI SERVIZI PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO 2026/2027

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 2026/2027, 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 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. 2026/2027 dell'integrazione per la mobilità internazionale Erasmus+ (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. 2026/2027

CHIEDE

che il pagamento delle quote della Borsa di Studio per l'a.a. 2026/2027 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

