

MODELLO DI RICHIESTA CONTRIBUTO

Alla Direzione
 Scuola di Studi Superiori "G. Leopardi"
 Università degli Studi di Macerata
 @ scuolastudisuperiori@unimc.it

Il sottoscritto/ la sottoscritta

Cognome							Nome						
Codice fiscale													
Luogo di nascita							Prov.		In data				
Residente a							Provincia		CAP				
in Via/Piazza								n.					
tel.					cell.								
e-mail													

CHIEDE di poter avere il contributo per la partecipazione alla seguente attività:

DICHIARA:

di essere immatricolato per l'a.a. 2023/24 oppure 2024/25 al anno del Corso di Laurea in
.....

ALLEGA:

<input type="checkbox"/> Documento di riconoscimento in corso di validità
<input type="checkbox"/> Curriculum vitae
<input type="checkbox"/> Lettera motivazionale
<input type="checkbox"/> Parere favorevole del tutor
<input type="checkbox"/> Descrizione dettagliata dell'iniziativa
<input type="checkbox"/> Piano delle spese

Data,

FIRMA.....

Dichiara di aver visionato l'informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, nel [sito dell'Università di Macerata](#) cliccando la voce "Immatricolarsi ai corsi universitari".

Data,

FIRMA.....