

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

residente in _____ (_____) c.a.p. _____

Via _____ n° _____ tel _____

chiede

alla M.V. l'iscrizione al _____ del corso di laurea in
_____ per l'anno accademico ____/____ e chiede inoltre

- L'esonero totale dal pagamento delle tasse di iscrizione e dei contributi in quanto ha una invalidità riconosciuta pari o superiore al 66% ovvero del _____
- L'esonero parziale dal pagamento delle tasse di iscrizione e dei contributi in quanto ha una invalidità riconosciuta compresa tra il 35 e il 65% ovvero del _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché della decadenza del beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

Dichiara che l'invalidità è stata riconosciuta dal seguente Ente Pubblico preposto:

_____ e che

- la stessa è permanente e definitiva e pertanto non è soggetta a revisione.
- la stessa è soggetta a revisione in data _____
- la stessa era soggetta a revisione in data _____ e che, a tutt'oggi, non è stato convocato dagli Enti Pubblici preposti per i nuovi accertamenti di rito. Al fine della concessione dell'esonero richiesto, il sottoscritto, si impegna - fin da adesso - a dare tempestiva comunicazioni all' Ufficio di Segreteria Studenti di eventuali variazioni del grado di invalidità.

Si allega:

- fotocopia del decreto di invalidità (se non presente agli atti dell'Ufficio di Segreteria Studenti);
- fotocopia della Tassa Regionale;
- Fotocopia della tassa di iscrizione (prevista solo per l'esonero parziale).

Napoli, li _____

Con osservanza

Matricola _____

Università degli Studi di Napoli Federico II

Ricevuta dell'avvenuta presentazione dell'istanza di esonero anno accademico _____

Ufficio di Segreteria Studenti Area Didattica Giurisprudenza

Cognome e nome _____ matricola _____