UNIVERSITÀ DEL SALENTO

RIPARTIZIONE DIDATTICA
AREA STUDENTI
UFFICIO DIRITTO ALLO STUDIO

Edificio Principe Umberto
Viale Gallipoli, 49
I 73100 Lecce
T +39 0832 29 3215/3222/3348
F +39 0832 29 2230
E dirittoallostudio@unisalento.it

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEL SALENTO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

indirizzo _____

cod. fis. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| iscritto/a alla Facoltà di

_____ matr. n. |___|___|___|___|___|___|___|___|

mail _____

Tel. _____ Cell. _____

vincitore di contratto di collaborazione studentesca per l'a.a. 2009/2010

DICHIARA

- di non aver beneficiato per l'a.a. 2008/2009 di un contratto di collaborazione studentesca;
- di essere a conoscenza che il suddetto contratto di collaborazione non è cumulabile, per l'a.a. 2009/2010, con le borse di studio erogate dall'ADISU e dall'Università;
- di accettare il suddetto contratto.

Allega alla presente:
- **copia del libretto universitario;**
- **copia del documento di riconoscimento in corso di validità;**
- **copia della certificazione ISEE/ISEEU del 2009 riferita all'anno finanziario 2008.**

N.B. La mancata o incompleta presentazione del presente allegato e della relativa documentazione richiesta comporterà la non assegnazione del beneficio.

Il/La sottoscritto/a consente al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei dati personali anche presso Enti diversi dall'Università per finalità connesse con l'erogazione del presente beneficio, sotto pena di non erogazione del beneficio in base a quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03, dichiarando di essere a conoscenza dei diritti riconosciutogli dalla richiamata legge.

Lecce, _____

_____
Firma