

DOMANDA DI RIDUZIONE TASSE Mod. RT/4

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi del Sannio

II/La s	ottoscritto/a	nato/a
il	matricola	codice fiscale, e-ma
		consapevole delle sanzioni penali previste in caso d
dichia	razione mendace, così com	e stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza da
benefi	cio eventualmente consegu	ito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, r
445),		
		DICHIARA
di rien	ntrare per l'a.a	in una delle seguenti fattispecie per le quali sono previste forme c
agevo	lazione/riduzione contributiv	e:*
	di avere nel proprio nucleo accademico ad un corso d	o familiare uno o più fratelli/sorelle regolarmente iscritti nel corrente anno i studio dell'Ateneo.
	cognome, nome e matricolo	a di fratelli/sorelle
	valore ISEE del nucleo famil	liare per l'anno di riferimento
	di essere Studente con Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA) , attestati da idonea certificazione che si allega	
	di essere A mministratore di Ente Locale iscritto al Corso di Laurea in Scienze dell'Amministrazione Digitale	
	di essere dipendente dell'	'Università degli Studi del Sannio:
	□ iscritto al Corso di La	urea in Scienze dell'Amministrazione Digitale
	□ iscritto ad altri corsi o	di studio
	valore ISEE del nucleo famil	iare per l'anno di riferimento
	di essere figlio di dipende	ente dell'Università degli Studi del Sannio
	cognome e nome del dipend	dente
	valore ISEE del nucleo famil	iare per l'anno di riferimento
	di quanto sopra dichiarato revisti dal vigente sistema di	o il/la sottoscritto/a chiede, pertanto, a codesto Ateneo l'applicazione dei contribuzione studentesca.
Benev	ento,	
		Firma**
Barrare	e la/le casella/e di interesse	

^{**} La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.