

DOMANDA PER RICHIESTA "DOTE LAUREA"
(Solo per studenti residenti da almeno 2 anni)
Scadenza presentazione domanda SABATO 30 AGOSTO 2025

Il sottoscritto in qualità di **RICHIEDENTE**:

Cognome	Nome
Nato a	Data nascita
Codice Fiscale	

residente in codesto Comune:

Via/Piazza	N. Civico
e-mail	
N. telefono	Cellulare

Dati del BENEFICIARIO:

Cognome _____ Nome _____
Luogo di Nascita _____ Data nascita _____

ha frequentato l'Università

Denominazione dell'Università _____

Nel periodo **dall'01/08/2024 al 31/07/2025.**

Ottenendo:

- Laurea 1° Livello (triennale) data conseguimento: _____
Votazione finale : _____
- Laurea Specialistica/Magistrale data conseguimento: _____
Votazione finale : _____

IBAN su cui versare il contributo DOTE LAUREA

INTESTATO A _____

Il richiedente dichiara fin da ora di essere informato ai sensi del d.lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Si prega di compilare il MODULO IN OGNI SUA PARTE.

ALLEGARE: fotocopia documento attestante la votazione ottenuta e Carta d'Identità.

Torre de Busi, _____

Firma del Richiedente