UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO Benevento

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL SANNIO

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____PROVINCIA _____IL ☐☐/☐☐/☐☐☐☐

RESIDENTE A _____ VIA _____N. ____

RECAPITO TELEFONICO ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

EMAIL _____

ISCRITTO ALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL SANNIO
NELL'ANNO ACCADEMICO **2020/2021** AL CORSO DI

□ LAUREA IN _____

□ LAUREA MAGISTRALE IN _____

□ DOTTORATO _____

CON NUMERO DI MATRICOLA (escluso dottorato) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐

REQUISITO DI PRIORITÀ PREVISTO DALL'AVVISO (disabilità) □ SI □ NO

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER IL RILASCIO DI UN ABBONAMENTO VALIDO DAL 15/10/2020 AL 14/10/2021 AL MEGA PARCHEGGIO DI VIA DEL POMERIO IN BENEVENTO AL COSTO ANNUALE AGEVOLATO DI **€ 60,00**.

BENEVENTO, _____ FIRMA

_____