

**MODULO DI DOMANDA SERVIZIO MENSA
ANNO ACCADEMICO 2014/2015**

Il sottoscritto _____

autocertifica (ai sensi del DPR 445/2000)

Data di immatricolazione (gg/mm/aaa) _____ (da compilare per studenti matricole

Data di iscrizione (gg/mm/aaaa) _____ (da compilare per studenti anni successivo al primo che non hanno prodotto domanda di B.S. Laziodisu A.A. 2014/2015)

NUOVA

RINNOVO

MATRICOLA _____

A. Sede di studio

- | |
|--|
| 1. Università degli Studi di Cassino <input type="checkbox"/> |
| 2. Università degli Studi di Cassino – Polo di Sora <input type="checkbox"/> |
| 3. Università degli Studi di Cassino – Polo di Frosinone <input type="checkbox"/> |
| 4. Università degli Studi di Cassino – Polo di Terracina <input type="checkbox"/> |
| 5. Accademia delle Belle Arti di Frosinone <input type="checkbox"/> |
| 6. Conservatorio di Frosinone <input type="checkbox"/> |
| 7. Altra Università italiana/straniera di provenienza (specificare) <input type="checkbox"/> |

A1 Categorie utenti:

1. Studente iscritto ad un corso di: laurea triennale	<input type="checkbox"/>
2. Studente iscritto ad un corso di: laurea specialistica	<input type="checkbox"/>
3. Studente iscritto ad un corso di: laurea a ciclo unico	<input type="checkbox"/>
4. Studente che ha presentato domanda di B.S. Laziodisu per l'a.a. 2014/2015	<input type="checkbox"/>
5. Studente Erasmus	<input type="checkbox"/>
6. Studente di altra Università italiana/straniera	<input type="checkbox"/>
7. Studente iscritto ad un Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>
8. Studente iscritto a Scuola di Specializzazione – Master - Perfezionamento	<input type="checkbox"/>
9. Altro tipo di utente	<input type="checkbox"/>
10. Studente che non intende dichiarare l'ISEE del proprio nucleo familiare	<input type="checkbox"/>

B. Informazioni personali del richiedente:

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov _____
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Comune di residenza _____ Provincia di residenza _____
Indirizzo _____ C.a.p. _____
Numero di telefono _____ Email _____

C. Carriera Universitaria del richiedente

Studiante iscritto alla facoltà di: _____
Laurea triennale Laurea specialistica Laurea a ciclo unico Laurea V.O.

Altro tipo di iscrizione (specificare) _____
Corso di laurea in _____
Anno di corso 1° 2° 3° 4° 5° 6° 1°f.c. 2°f.c.

Anno accademico di prima immatricolazione _____

D. Situazione reddituale (nucleo familiare, redditi 2013)

1. ISEE 2014 € _____

Il richiedente dichiara che i dati riportati corrispondono al vero, di essere consapevole delle responsabilità penali derivanti dall'aver prodotto dichiarazione mendace, non veritiera o contenente dati non piu' rispondenti a verità (DPR 445/2000). Nel rispetto delle norme a cui il decreto n. 196/2003 Laziodisu provvede, per legge, al trattamento, tenuta, elaborazione e gestione dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo; analogamente, sottoforma di aggregati statistici, vi provvede la Regione Lazio – Assessorato Scuola, Formazione e politiche per il lavoro.

**Allegati: Copia documento di riconoscimento in corso di validità
Copia tassa d'iscrizione**

n.b. Il servizio mensa non può essere attivato senza che prima l'ufficio abbia acquisito la foto dello studente

Data _____ Firma del richiedente _____
