



**Modulo A** Fac-simile della domanda di partecipazione

Al Magnifico Rettore della "Sapienza"  
Università di Roma  
Area Offerta formativa e diritto allo studio  
Settore per le relazioni con gli studenti disabili e  
con DSA  
P.le Aldo Moro, 5  
00185 – Roma

**PEC: protocollo.sapienza@cert.uniroma1.it**

Il/la sottoscritto/a.....matricola  
universitaria..... nato/a a .....  
(prov. ....) il ..... Codice Fiscale ..... residente a  
.....(prov. ....) via/piazza .....  
n..... (CAP.....) indirizzo e-mail .....  
n.telefonico ..... Recapito (se diverso dalla residenza)  
..... C.A.P. ....

CHIEDE

di partecipare al **"Bando per il conferimento di contributi monetari a.a.2019-2020"**

DICHIARA

1. di essersi immatricolato/a all'Università nell'a.a. \_\_\_\_\_;
2. di essere iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno di corso o al \_\_\_\_\_ anno fuori corso del corso di \_\_\_\_\_ della Facoltà di \_\_\_\_\_ presso la "Sapienza" Università di Roma matr. \_\_\_\_\_;
3. di avere la seguente invalidità \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ % ovvero di avere il seguente handicap \_\_\_\_\_ certificato ai sensi della Legge 104/92 art.3 comma 3;
4. di aver conseguito n \_\_\_\_\_ esami/C.F.U. \_\_\_\_\_ con la media di \_\_\_\_\_ (allegare l'elenco, specificando per ogni esame i crediti ed il voto e per le idoneità i crediti);
5. di aver sostenuto i seguenti esami non ancora registrati sul sistema Infostud (indicarli di seguito specificando la votazione ed il numero di crediti conseguiti):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
6. che il proprio I.S.E.E. per il diritto allo studio, ai sensi del D.P.C.M. 288/19 è pari ad € \_\_\_\_\_;



7. di presentare la domanda di partecipazione per le seguenti motivazioni<sup>1</sup> :

\_\_\_\_\_

8. di autorizzare la "Sapienza" al trattamento dei dati personali ai fini del concorso (Informativa allegata al bando).

Allega alla domanda i seguenti documenti in Pdf:

- copia del certificato di invalidità o di handicap rilasciato dalle competenti Autorità;
- fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità, contenente i dati relativi al cognome, nome, luogo e data di nascita.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

AVVERTENZE: il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazione rivelatasi non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

---

<sup>1</sup> Le motivazioni della richiesta che dovranno essere circostanziate in funzione delle specifiche esigenze dello studente, in relazione alla propria disabilità e all'utilizzo dell'attrezzatura per motivi di studio.