

**ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN POSTO ALLOGGIO PRESSO LA
RESIDENZA UNIVERSITARIA DENOMINATA "COLLEGIO MEDICO"**

Al Settore Diritto Allo Studio/Tasse e
Contributi
Università degli Studi del Molise
Campobasso
e-mail : *carpenit@unimol.it*
fax 0874.404753

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____ in Via
_____, c.f. _____, rec. tel.
_____, e-mail _____
immatricolato per l'a.a. 2011/2012 al **I anno del Corso di Laurea Magistrale a ciclo
unico in Medicina e Chirurgia,**

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di un posto alloggio nella Residenza
Universitaria denominata "*Collegio Medico*" e a tal fine allega:

il modello ISEE riferito all'anno 2010;

copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede

Luogo e data