



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI – PESCARA

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi "G. D'Annunzio"
Chieti – Pescara

DOMANDA RICALCOLO CONTRIBUTO OMNICOMPRESIVO

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)		Matricola N.
Luogo e data di nascita		____/____/____
Residenza	Via _____ n. _____	
	CAP _____ Città _____ Prov. _____	
Recapiti telefonici e e-mail	telefono: _____	
	e-mail: _____	
regolarmente iscritto/a all'A.A. ____/____ al ____ anno <input type="checkbox"/> in corso <input type="checkbox"/> fuori corso del Corso di: <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> L. Magistrale <input type="checkbox"/> L. Specialistica <input type="checkbox"/> Vecchio Ordinamento (V.O.) in _____ _____		

CHIEDE

il ricalcolo del contributo omnicomprensivo dovuto per l'A.A. ____/____ con le modalità di cui al Regolamento Tasse e Contributi.

A tal fine allega copia della Attestazione ISEEU per l'anno 20____ rilasciata da _____
_____ in data _____.

Luogo e data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a, infine, dichiara di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018 e denominata "Informativa studenti versione estesa", pubblicata sul Portale di Ateneo al seguente indirizzo <https://www.unich.it/privacy>

Luogo e data _____ Firma _____

Modulo da compilare, sottoscrivere e trasmettere alla propria [Segreteria Studenti](#) all'indirizzo e-mail di riferimento o alla casella PEC di Ateneo ateneo@pec.unich.it