

ANNO ACCADEMICO 2025/2026

ALLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI RIDUZIONE

Il/La sottoscritto/a matricola n _____

_____		_____	
Cognome		Nome	
_____	_____	_____	_____
Nato/a il	Città	Provincia	Nazione
_____			_____
recapito: via			Cap.
_____	_____	_____	_____
Città	Telefono	e-mail	Codice fiscale
_____		_____	

CHIEDE nell'Anno Accademico 2025/2026 di poter ottenere:

☐ **RIDUZIONE**

MOTIVAZIONI:

Allega attestazione ISEE in corso di validità

Data

Firma dello studente