

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il presente documento deve obbligatoriamente essere presentato all'atto della immatricolazione/iscrizione effettuata in modalità cartacea.

STUDENTE CON DISABILITÀ

Ai sensi dell'art. 8 del DPCM del 09.04.2001 e ai sensi dell'art. 3, comma 1 della Legge 104/1992, lo studente con disabilità ha diritto a ottenere la dispensa totale dal pagamento delle tasse e dei contributi universitari barrando la casella e presentando necessariamente un certificato di disabilità indicante la percentuale riconosciuta dalle competenti autorità.

Barrare la casella se lo studente rientra nella categoria dei portatori di handicap con una disabilità riconosciuta pari o superiore al 66% e indicare la percentuale di

disabilità _____ certificata da _____

_____ in data ___/___/_____ scadenza certificato ___/___/_____

Barrare la casella se lo studente rientra nella categoria dei portatori di handicap con una disabilità riconosciuta inferiore al 66% e indicare la percentuale di

disabilità _____ certificata da _____

_____ in data ___/___/_____ scadenza certificato ___/___/_____

Barrare la casella se lo studente rientra nella categoria dei portatori di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1 della Legge 104/1992

STUDENTE CON DIAGNOSI DI DSA (ai sensi della legge 170/2010 in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico)

Barrare la casella se lo studente ha una diagnosi di DSA certificata da

_____ in data ___/___/_____

STUDENTE IN REGIME DI DETENZIONE

Barrare la casella e indicare il nome della Casa di reclusione e la località

STUDENTE RIFUGIATO POLITICO

Barrare la casella e indicare il Paese di provenienza

STUDENTE ULTRASESSANTENNE

Barrare la casella

STUDENTE DIPENDENTE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA IN SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO, O A TEMPO DETERMINATO DA ALMENO SEI MESI ALLA DATA DI IMMATRICOLAZIONE, O DIPENDENTE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA SENESE IN SERVIZIO A TEMPO INDETERMINATO

Barrare e compilare una delle caselle

d
dipendente a tempo determinato in servizio dal _____

presso _____

d
dipendente a tempo indeterminato in servizio dal _____

presso _____

Siena, _____ firma dello studente _____

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELLE NORME SULL'IMMATRICOLAZIONE/ISCRIZIONE E SULLA TASSAZIONE UNIVERSITARIA

__I__ sottoscritt__ (nome e cognome) _____

dichiara di essere a conoscenza delle norme vigenti per l'immatricolazione e per l'iscrizione all'anno accademico 2019/2020 contenute nel Manifesto annuale degli studi dei corsi di laurea, di laurea magistrale a ciclo unico e di laurea magistrale e nel Regolamento per la determinazione e le modalità di pagamento delle tasse e dei contributi dovuti per l'iscrizione ai corsi dell'Università degli Studi di Siena.

Siena, _____ firma dello studente _____