

Modulo All 10 A
Modulo riservato agli studenti, ai dottorandi e agli specializzandi



*All'A.D.I.S.U. - Salerno
Via Ponte Don Melillo
84084 Fisciano (SA)*

Oggetto: Richiesta Opzione Monocale/Mini Appartamento - Alloggio a Pagamento - Anno Accademico 2011/2012

.....I..... sottoscritt..... Cognome Nome

Nat..... a (.....) il

Cittadinanza Residente a

Studente diversamente abile (percentuale)

Fax Tel. Cellulare

E-mail

In qualità di:

- Studente universitario
- Dottorando con borsa D.M. 30/04/1999 n. 224
- Dottorando senza borsa D.M. 30/04/1999 n. 224
- Specializzando

Chiede

di essere inserito nella lista di opzione per un mini appartamento/monocale a pagamento presso le residenze universitarie, Campus di Fisciano per la durata di mesi 10 (15 settembre 2011 /15 luglio 2012) ed esprime la seguente preferenza:

Monocale

A tal fine dichiara

di accettare il pagamento del deposito cauzionale di € 250,00 per il monocale
di accettare il pagamento del canone mensile di € 250,00 per il monocale

Mini appartamento non in comunione con altri

A tal fine dichiara

di accettare il pagamento del deposito cauzionale di € 600,00 per i mini appartamenti

di accettare il pagamento del canone mensile di € 600,00 per i mini appartamenti

Mini appartamento in comunione con un altro (+1)

A tal fine dichiara

di accettare il pagamento del deposito cauzionale di € 300,00 per i mini appartamenti

di accettare il pagamento del canone mensile di € 300,00 per i mini appartamenti

Mini appartamento in comunione con altri due (+2)

A tal fine dichiara

di accettare il pagamento del deposito cauzionale di € 200,00 per i mini appartamenti

di accettare il pagamento del canone mensile di € 200,00 per i mini appartamenti

di non essere stato ospite presso le Residenze dell'A.DI.S.U. Salerno;

di essere stato ospite presso le Residenze dell'A.DI.S.U. Salerno: A.A. 2009/2010, per un tot. di mesi n° ____

A.A. 2010/2011, per un tot. di mesi n° ____

Dichiara, inoltre, di accettare tutto quanto previsto dal vigente Regolamento delle Residenze Universitarie dell'A.DI.S.U. Salerno, disponibile sul sito www.adisu.sa.it.

Data

____/____/____/

IL/LA RICHIEDENTE
