UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CAGLIARI

Direzione Comunicazione, servizi agli studenti e servizi generali

ANNO ACCADEMICO 2024/2025 - DOMANDA DI ESONERO DAL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO

Articoli 10 (Studenti con disabilità), 15 (Orfani) del Regolamento contribuzione studentesca

Matricola n.

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli studi di Cagliari

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Codice fiscale

Data di nascita	Prov.	Comune di nascita	Comune di residenza

Indirizzo di residenza (via, piazza)	N.	Prov.	CAP	Telefono fisso o cellulare

C H I E D E

di essere iscritto/a per l'a.a. 2024/2025 usufruendo dell'esonero totale dal pagamento del contributo onnicomprensivo annuale, ai sensi del Regolamento contribuzione studentesca, per **una delle seguenti situazioni** e a tal fine

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità quanto segue, ai sensi del DPR n. 445/2000, articoli 46 e 47, e a conoscenza che in caso di non veridicità del contenuto della dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi dell'articolo 75, e di quanto prescritto dall'articolo 76 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:
(Barrare una delle caselle e se previsto completare la domanda inserendo i dati necessari per valutare la richiesta)

☐ **Studenti con disabilità – articolo 10 –** A tal fine allega la documentazione attestante il riconoscimento di handicap ai sensi dell'articolo 3, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 o il grado di invalidità uguale o superiore al 66%.

☐ **Orfano/a – articolo 15 -** A tal fine dichiara di non essere iscritto fuori corso da oltre tre anni in un corso di laurea triennale o magistrale a ciclo unico, ovvero da oltre due anni in un corso di laurea magistrale biennale, che il valore dell'ISEE, **richiesto per le prestazioni per il diritto allo studio universitario**, del proprio nucleo familiare non è superiore a € 24.335,11 e l'ISPE (Indicatore della situazione patrimoniale equivalente, ottenuto dall'Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP) diviso il valore della Scala di equivalenza) non è superiore

ad € 52.902,43 e di essere diventato/a orfano/a nel corso dell'anno 2024 o 2025 o è orfano di entrambi i genitori.

Cognome del genitore deceduto	Nome del genitore deceduto	Codice fiscale del genitore deceduto
Luogo del decesso	**Data del decesso**	

Cognome del secondo genitore deceduto	Nome del secondo genitore deceduto	Codice fiscale del secondo genitore deceduto
Luogo del decesso	**Data del decesso**	

Valore ISEE	Valore ISPE	Numero protocollo attestazione ISEE	Data rilascio

Cagliari,_____(inserire la data)

Firma

_____

La firma deve essere apposta in presenza del dipendente addetto ovvero si deve allegare la fotocopia di un documento di identità – Articolo 38 DPR n. 445/2000 - oppure il modulo deve essere sottoscritto mediante la firma digitale o la firma elettronica qualificata, il cui certificato è rilasciato da un certificatore qualificato – Art. 65 D.LGS. N. 82/2005.

Lo/a studente/essa esonerato/a per essere regolarmente iscritto/a dovrà pagare l'imposta di bollo.
Il pagamento deve essere effettuato versando l'importo dell'imposta di bollo pari a euro 16 tramite PagoPA con l'avviso presente nell'area riservata del sito www.unica.it dedicata ai servizi online agli studenti.