



RICHIESTA DI PROROGA INGRESSO

(da inviare all'ufficio residenze universitarie via fax allo n. 011 670 97 99 entro la data di assegnazione)

Cognome _____ Nome _____

Luogo di Nascita _____ Prov. _____ Data di Nascita _____

Assegnato alla Residenza: _____

Ateneo: _____

Facoltà: _____

● Dichiaro che la mia data d'ingresso sarà il: ___/___/___.

● Motivo della richiesta di proroga:

Allego la seguente documentazione:

● Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che:

- ✓ Non potrò usufruire di ulteriore proroga;
- ✓ In caso di mancata presentazione entro la data indicata sarò considerato studente/ssa rinunciatario/a e dovrò corrispondere a EDISU l'importo per le notti che saranno conteggiate dal momento dell'accettazione, anche senza l'effettivo godimento del servizio.

Data _____ Firma _____