

[SCRIVERE IN STAMPATELLO]

Al Direttore del Dipartimento di
Università di Pisa
Via Savi, 10 – 56126 Pisa

...L... SOTTOSCRITT.....

Cognome nome matric.

nat.... a(prov.) il

C.F.:..... iscritt.... per l'a.a. /

al Corso di Laurea Laurea Specialistica Laurea Magistrale

in:

indirizzo e-mail n. tel./ cell.

al fine di poter beneficiare delle agevolazioni previste dall'art.23 del Regolamento didattico di Ateneo (emanato con D.R. n. 9018 del 24/06/2008 e successive modifiche e integrazioni), e *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 28/12/2000,*

DICHIARA

di avere uno o più figli di età inferiore agli 8 anni.

di essere in maternità

Allega alla presente dichiarazione il certificato stato di famiglia e copia di un documento di identità valido.

FIRMA

data _____

I dati dichiarati saranno trattati ed utilizzati nel rispetto del D. Lgs. N. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".