

RICHIESTA DI RIDUZIONE O PAGAMENTO POSTICIPATO DELLE TASSE ACCADEMICHE

Parere dell'Ufficio Consulenza Studenti	Lo studente/La studentessa _____ cognome _____ nome _____ matr. (_____) e mail _____ cod. fiscale _____
data _____ firma _____	Condizione laico/a <input type="checkbox"/> seminarista <input type="checkbox"/> diacono <input type="checkbox"/> sacerdote <input type="checkbox"/> religioso/a <input type="checkbox"/>
Parere del Coordinatore degli Studi	Appartenente alla Diocesi (o Congregazione) _____ Allegare lettera di presentazione del Vescovo (del Superiore nel caso di Religiose/i)
data _____ firma _____	Regolarmente iscritto/iscritta alla Facoltà di: Teologia <input type="checkbox"/> I I Diritto Canonico <input type="checkbox"/> ciclo II anno II Media Accademica <input type="text"/> Filosofia <input type="checkbox"/> III III (non per iscritti 1° anno) Comunicazione Ist. <input type="checkbox"/>
data _____ firma _____	Avendo provveduto per l'anno _____ al pagamento di una parte delle tasse accademiche, versamento necessario per l'immatricolazione, di cui si allega fotocopia della ricevuta
data _____ firma _____	TOTALE TASSE ANNO € _____ PAGATO € _____ DEBITO RESIDUO € _____
Parere del Direttore Segreteria Comitati Direttivi Facoltà	CHIEDE <input type="checkbox"/> Che gli sia concessa una riduzione di € _____ <input type="checkbox"/> Di poter posticipare il saldo fino al _____ prevedendo il pagamento in n° _____ rate con scadenza nei mesi: _____
data _____ firma _____	INFORMAZIONI ECONOMICHE - reddito (lordo) personale annuale: _____ - reddito (lordo) familiare annuale: _____ - disponibilità economica derivante da altre fonti (borse studio ecc.): _____
data _____ firma _____	È utile unire alla presente richiesta, documentazione e informazioni atte a descrivere la propria situazione personale, familiare, economica.
Decisione del Segretario Generale	NOTA: La presente richiesta sarà presa in considerazione solo nel caso in cui Lei risulti regolarmente immatricolato e possa esibire attestazione del versamento delle tasse accademiche (pagate almeno per un importo pari al 25% del dovuto), come previsto dalla "Guida Accademica" al paragrafo 1.4. Immatricolazione L'Università promuove e favorisce attività di collaborazione connesse ai servizi erogati. Nel caso Lei fosse interessata/o, potrà comunicare la Sua disponibilità compilando l'apposito modulo "Manifestazione di interesse all'assegnazione di borse di collaborazione studenti" disponibile presso l'Ufficio Consulenza Studenti.
data _____ firma _____	Roma, _____ data _____ firma del richiedente _____
A CURA DELL'UFFICIO CONSULENZA STUDENTI	Riduzione concessa <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO per un importo di € <input type="text"/> Posticipo concesso <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO con scadenza al _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO AMMINISTRATIVO