UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

DICHIARAZIONE
(art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) *(nome)*

nato a _____ (_____)
(luogo) *(provincia)*

il _____ residente a _____ in via _____
(data) *(luogo)*

iscritto per l'a.a. _____ matricola _____ al corso di laurea in _____

_____ della Facoltà di _____

DICHIARA

di essere studente disabile con la percentuale di invalidità del _____ % riconosciuta dal seguente Ente Pubblico

preposto _____

Data _____ Firma[1] _____

Timbro e firma del Funzionario accettante _____

[1] La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del Funzionario accettante non necessita di autentica (Art. 38 del D.P.R. 445/2000), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante.
La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del Funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.