

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

cittadino/a \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. civico \_\_\_\_\_

n° di telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Recapito telefonico di genitori o parenti; Cognome Nome \_\_\_\_\_,

parentela \_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_

**COMUNICA:**

**di essere studente e di domiciliare per la durata dell'anno accademico, nel territorio della Repubblica di San Marino**

nel Castello di \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

nr. civico \_\_\_\_\_ nell'alloggio di proprietà di \_\_\_\_\_,

recapito telefonico \_\_\_\_\_.

[ ] allego copia del documento identità (carta identità).

Anno accademico 2020/2021 dal 01/10/2020 al 30/09/2021

Mi impegno a comunicare eventuali variazioni di domicilio.

San Marino li \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

**DA RICONSEGNARE IN ORIGINALE A SEGRETERIA STUDENTI**