



OSPITALITA' MINORI

Codice
M09 I03 FI PI P02

Revisione 02

I

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Alloggiato/a presso residenza universitaria

_____camera/appartamento n. _____ai

sensi dell'art. 25 del Regolamento per le Residenze universitarie:

DICHIARA CHE

(nome) _____ (cognome) _____ nato/a a _____

(nome) _____ (cognome) _____ nato/a a _____

(nome) _____ (cognome) _____ nato/a a _____

È ospite nella camera: _____

DICHIARA ALTRESI' CHE

– È/sono componenti del proprio nucleo familiare ed è/sono ospitati sotto la propria responsabilità nella camera n. _____, della Residenza _____

– è/sono accompagnato/ti dal Sig. _____ (familiare adulto del minore) che ne è responsabile durante la permanenza nella Residenza _____

Luogo e data _____

Firma dell'assegnatario _____

Firma del familiare adulto del minore _____