

**FORM PARTECIPAZIONE BANDO DSU A.A. 2024/2025****SEZIONE I: INFORMAZIONI PERSONALI**

IL SOTTOSCRITTO	
COGNOME	
NOME	
CITTÀ DI NASCITA	
PAESE DI NASCITA	
DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)	
SESSO	F    M
NAZIONALITÀ (È POSSIBILE SELEZIONARE PIÙ OPZIONI)	ITA    EU    NON EU
PASSAPORTO NO.	
SCADENZA PASSAPORTO (GG/MM/AAAA)	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO E-MAIL	
CELLULARE	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
VIA/VIALE	
N° CIVICO	
INTERNO APPARTAMENTO	
CITTÀ/PAESE	
CAP	
CELLULARE (INCLUDERE PREFISSO)	
CONTATTO DI EMERGENZA (SPECIFICARE RELAZIONE)	

**Raffles Education Italy srl a socio unico**Sede legale  
Via Felice Casati,16  
20124 Milano – ItaliaRegistro Imprese di Milano  
C.F. / P.IVA n.09324850966  
Capitale sociale 10.000,00 i.v

**INDIRIZZO DI DOMICILIO (SOLO SE DIFFERENTE DALLA RESIDENZA)**

VIA/VIALE

N° CIVICO

INTERNO APPARTAMENTO

CITTÀ/PAESE

CAP

CELLULARE

(INCLUDERE PREFISSO)

## SEZIONE II: PARTECIPAZIONE BANDO DSU A.A. 2024/2025

**RICHIESTA DI AMMISSIONE AI SEGUENTI BANDI**

**BANDO DI CONCORSO DSU 2024/2025**

**BANDO DI CONCORSO PER INTEGRAZIONE DESTINATA A STUDENTI DISABILI DICHIARANDO  
CONTESTUALMENTE DI ESSERE PORTATORE DI HANDICAP CON INVALIDITÀ IN MISURA PARI O SUPERIORE  
AL 66%**

**Raffles Education Italy srl a socio unico**

Sede legale  
Via Felice Casati,16  
20124 Milano – Italia

Registro Imprese di Milano  
C.F. / P.IVA n.09324850966  
Capitale sociale 10.000,00 i.v

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI**

ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO DI 1° LIVELLO IN FSD VSD PRD  
ANNO 1 2

ISCRITTO PART TIME  
ISCRITTO FUORI CORSO  
DI AVER RINNOVATO ISCRIZIONE DOPO RINUNCIA/SOSPENSIONE AGLI STUDI

STUDENTE IN SEDE  
STUDENTE PENDOLARE  
STUDENTE FUORI SEDE RESIDENTE IN UN LUOGO DISTANTE DALLA SEDE DEL CORSO DI STUDI  
FREQUENTANTE

VOLER USIFRUIRE DEL BONUS (SOLO NEL CASO IN CUI LO STUDENTE NON ABBIA CONSEGUITO IL  
NUMERO MINIMO DI CFA PREVISTI PER ACCEDERE AL BANDO SI NO

N° CFA CONSEGUITI AL 10 AGOSTO 2024 \_\_\_\_\_

MEDIA PONDERATA DELLE VOTAZIONI IN TRENTESIMI. \_\_\_\_\_

**SEZIONE III: DOCUMENTI DA ALLEGARE**

<b>CARTA D'IDENTITÀ/PASSAPORTO IN CORSO DI VALIDITÀ</b>	ALLEGATO
<b>ATTESTAZIONE DEL VALORE ISEE UNIVERSITARIO</b>	ALLEGATO
<b>RICEVUTA DI PAGAMENTO</b>	ALLEGATO
<b>COPIA DEL BONIFICO DI € 142,00 (VERSAMENTO DSU ANNO 2024)</b>	ALLEGATO
<b>COPIA DEL DIPLOMA DI MATURITÀ (PER GLI SCRITTI AL 1° ANNO)</b>	ALLEGATO
<b>COPIA DEL LIBRETTO ACCADEMICO (PER GLI ISCRITTI AD ANNI SUCCESSIVI AL 1°)</b>	ALLEGATO
<b>COPIA DEL DIPLOMA ACCADEMICO/UNIVERSITARIO (SE GIÀ COMPLETATO UN PERCORSO UNIVERSITARIO) CERTIFICANTE PRIMA IMMATRICOLAZIONE</b>	ALLEGATO
<b>COPIA DELL'ATTO DI DIVORZIO/SEPARAZIONE IN CASO DI GENITORI LEGALMENTE DIVORZIATI/SEPARATI</b>	ALLEGATO
<b>COPIA DELLA CERTIFICAZIONE MEDICA COMPROVANTE LA % DI INVALIDITÀ</b>	ALLEGATO
<b>COPIA DEL CONTRATTO D'AFFITTO (PER GLI STUDENTI FUORI SEDE)</b>	ALLEGATO

Milano, / /

\_\_\_\_\_  
Firma dello Studente

**Consenso al Trattamento dei dati personali**

1. Lo Studente dichiara espressamente di essere stato informato della circostanza che i suoi dati personali saranno raccolti e utilizzati da Raffles Milano nell'ambito e per le finalità di cui alle presenti Condizioni Generali.
2. Lo Studente presta il proprio consenso espresso e incondizionato al trattamento di tali dati, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

Accetto e mi sottopongo espressamente alle disposizioni di legge ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 del 28 dicembre 2000, tra l'altro, il rilascio di dichiarazioni mendaci, l'uso di atti falsi, compresa la produzione di un atto contenente dati non corrispondenti al vero equivale all'uso di un atto falso.

Milano,     /     /

---

Firma dello Studente