

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi  
di Macerata

**DOMANDA ESONERO TOTALE  
STUDENTI DISABILI / GENITORI INABILI**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ Matr. \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

*(Importante! All'indirizzo sopra indicato verrà spedita ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda)*

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Iscritto per l'a.a. 20\_\_\_/20\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di corso/ fuori corso *(cancellare la voce che non interessa)*

del Corso di Laurea//Laurea Specialistica/Laurea Magistrale in

Classe \_\_\_\_\_ Facoltà \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di non possedere altro titolo della stessa tipologia;

*(barrare la voce che interessa)*

**a** di essere disabile con invalidità accertata e documentata in misura **superiore al 65%**;

**b** di essere iscritto in presenza e di avere nel proprio nucleo familiare un **genitore** beneficiario di pensione di **inabilità** ai sensi dell'art. 30 della Legge n. 118 del 30 marzo 1971.

INDICARE I DATI DEL GENITORE (*cognome, nome, luogo e data di nascita*): \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ESONERO TOTALE**

**delle tasse e contributi di iscrizione e della tassa regionale escluso il bollo virtuale.**

Allegati:

- per il punto a: copia certificato di invalidità dello studente;
- per il punto b: certificato di stato di famiglia, copia del verbale rilasciato dalla ASL (commissione medica), certificato rilasciato dall'ente pensionistico (per l'Inps il modulo Obis M per l'anno precedente).

Macerata, li .....

Firma dello studente .....