

Spett.le
ARDISS
Salita Monte Valerio, 3
34127 TRIESTE

OGGETTO: RINUNCIA AI BENEFICI DELL'ARDISS PER L'ANNO ACCADEMICO ____ / ____.

Io sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

codice fiscale data di nascita ___ / ___ / ____

Città di nascita _____ Stato di nascita _____

Residente nello Stato _____ Città _____

CAP _____ via/viale/piazza/... _____ n. _____

RINUNCIO ALLA DOMANDA DI

- Borsa di studio
- Posto alloggio
- Contributo per la mobilità internazionale
- Contributo per l'alloggio (sedi di Padova, Portogruaro, Conegliano)
- Riduzione della tariffa per il servizio di ristorazione

per i seguenti motivi:

Trieste, ___ / ___ / ____

firma leggibile