



agenzia regionale per il
DIRITTO ALLO STUDIO

OGGETTO: MODULO AMMISSIONE POSTICIPATA POSTO ALLOGGIO A.A. 2026/2027 – BANDO ITS ACADEMY

Io sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 data di nascita ____/____/____

città di nascita (o Stato estero di nascita) _____

residente in (Città o Stato estero) _____ CAP _____

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

☐ iscritto agli ITS Academy di TRIESTE e beneficiario del posto alloggio o minialloggio presso la Casa dello Studente di

☐ TRIESTE (E1, E3, ex Ospedale Militare)

☐ GORIZIA

☐ iscritto agli ITS Academy di UDINE e beneficiario del posto alloggio o minialloggio presso la Casa dello Studente di

☐ UDINE (Rizzi, Casa Burghart, Pro Habitare-Campus Manin)

☐ GEMONA

☐ PORDENONE

impossibilitato/a ad essere presente per l'ammissione all'alloggio assegnatomi nella giornata indicata in Esito graduatorie nella mia area personale denominata "sportello studente", preso visione di quanto previsto dagli articoli 24 e 26 del Bando Unico Ardis per gli studenti ITS ACADEMY per l'a.a. 2026/2027, **CHIEDO DI RISERVARE** a mio favore il posto alloggio di cui sono risultato/a beneficiario/a.

Comunico che prenderò possesso dell'alloggio:

☐ indicativamente il _____ (**comunque entro 30 giorni dalla data di ammissione calendarizzata**);

☐ al termine del periodo di tirocinio per l'a.a. 2026/2027 in cui sarò impegnato dal _____ al _____ (**tale opzione è valida solo se la partenza per il tirocinio avviene entro un mese dalla data di ammissione calendarizzata**);

DICHIARO DI ESSERE CONSAPEVOLE che:

- il modulo di ammissione posticipata non corredato dell'attestazione di versamento del deposito cauzionale non sarà preso in considerazione e comporterà la decadenza dal beneficio;
- la mancata sottoscrizione dell'atto di accettazione dell'alloggio entro 30 giorni dalla data di ammissione indicata da Ardis, salvo comprovati motivi sanitari, di forza maggiore, partecipazione a tirocini comporterà, la perdita del beneficio e sarò tenuto a pagare la retta alloggio per il periodo in cui la stanza mi verrà comunque riservata, a partire dal giorno di ammissione calendarizzato;

- la detrazione forfettaria dalla borsa di studio per il servizio alloggio viene calcolata dalla data di ammissione indicata nella sezione Esito Graduatorie nella mia area personale denominata “sportello studente”, anche nel caso in cui dichiaro la partecipazione a programmi di tirocinio;
- qualora non dovessi risultare beneficiario di borsa di studio per l'a.a. 2026/2027 provvederò al pagamento del servizio alloggio secondo le tariffe indicate nel Bando.

Data _____ Firma _____

email: _____ cell. e/o tel. _____

Allegati obbligatori:

- **fotocopia di un documento di riconoscimento (*per lo studente non comunitario fotocopia del passaporto o documento di identità*)**
- **attestazione di versamento del deposito cauzionale di cui all'art. 29 del Bando**

Il presente modulo compilato e firmato deve essere inviato assieme agli allegati, entro la data di ammissione riportata nell'area personale denominata “sportello studente”, all'indirizzo [Qmail](mailto:alloggi.trieste@ardis.fvg.it)

- alloggi.trieste@ardis.fvg.it per gli studenti iscritti agli ITS Academy (affidente alla sede operativa Ardis di Trieste);
- alloggi.udine@ardis.fvg.it per gli studenti iscritti agli ITS Academy di Udine (affidente alla sede operativa Ardis di Udine).