



RICHIESTA RICONOSCIMENTO DELLO STATUS DI STUDENTE GENITORE

Inviare, il presente modulo con gli allegati richiesti in un unico file.pdf tramite PEC, all'indirizzo segreteria.studenti@postasicura.unicampus.it o tramite posta ordinaria all'indirizzo segreteriaspudenti@unicampus.it (il riconoscimento dello status cessa al venir meno delle condizioni previste e lo studente si impegna a comunicare ogni modifica di quanto dichiarato o ogni sua variazione).

La/il sottoscritta/o _____

Codice Fiscale _____ nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ nr _____

iscritto/a per l'a.a. _ al ___ anno del Corso di Laurea _____

consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità, essendo a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R.),

DICHIARA

- di essere in stato di gravidanza;
- di essere in stato di allattamento (*per fase di allattamento si intende, ai sensi degli articoli 39 e 40, D. Lgs. n. 151/2001, il periodo che coincide con il primo anno di vita del bambino/a*);
- di essere genitore di un figlio di età inferiore ad anni 12;
- di essere genitore affidatario/adottivo o essere in fase di affido/adozione di un figlio di età inferiore ad anni 12.

CHIEDE secondo le disposizioni contenute nelle Linee Guida a tutela del Diritto allo Studio e nel Regolamento didattico del proprio Corso di studi, al fine di beneficiare delle misure ivi previste, il riconoscimento dello status di studente genitore.

A tal fine **ALLEGA**:

- Documenti comprovanti la propria condizione a supporto della richiesta:

- Copia documento di identità valido.

Data ____/____/____

Firma _____