

All'Università Campus Bio-Medico di Roma Ufficio Diritto allo Studio Via Álvaro del Portillo, 21 00128 - Roma

l sottoscritto/a	
nato/a a	
residente a	Via
domiciliato/a a (se	diverso dalla residenza) in
Via	Tel
cell.	e-mail
iscritto/a al primo an	no del
• (orso di Laurea in:
	☐ Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana
	☐ Infermieristica
	☐ Tecniche di Radiologia Medica per Immagini e Radioterapia
	☐ Ingegneria Industriale
• (orso di Laurea Magistrale in:
	☐ Medicina e Chirurgia
	☐ Scienze dell'Alimentazione e della Nutrizione Umana
	☐ Ingegneria Biomedica
	☐ Ingegneria Chimica per lo sviluppo sostenibile
	esso/a a partecipare al concorso per l'assegnazione delle Borse di Studioniversità Campus Bio-Medico di Roma per l'anno accademico 2016/2017/07/2016.
A tal fine, allega alla p	resente l'Attestazione ISEE e la copia del documento d'identità.
Roma,	
	Firma del richiedente

Firma del richiedente

Ai sensi del d. lgs n. 196/03 (privacy), esprime consenso alla tenuta, elaborazione e gestione dei dati e delle

informazioni fornite con il presente modulo da parte dell'Università Campus Bio-Medico di Roma.