

Alla Commissione esaminatrice
per l'assegnazione di un contributo
per le spese sanitarie anno 2024

ISTANZA di RIESAME

GRADUATORIA PROVVISORIA aventi diritto ad un contributo alle spese sanitarie degli studenti fuori sede iscritti all'Università degli Studi di Roma Tor Vergata - anno 2024

Da inviare a: bando-studenti-fuorisede-spesesanitarie-2024@uniroma2.it

Il sottoscritto (*Cognome e Nome*) _____

MATRICOLA: _____ nato a _____ il _____

recapiti Tel./cell. _____ e-MAIL _____

- avendo presentato DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al “Bando di selezione per l'assegnazione di contributi alle spese sanitarie degli studenti fuori sede iscritti all'Università degli Studi di Roma Tor Vergata - anno 2024” (D.R.3783 del 21/11/2024),

in data _____ numero ID _____ ;

- presa visione dell'elenco provvisorio degli aventi diritto al contributo in argomento;

chiede

IL RIESAME DELLA POSIZIONE D'UFFICIO PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

Allega a tal fine, copia di un valido documento di riconoscimento.

Data: ____/____/____ Firma _____