

**Oggetto: Richiesta esonero studenti portatori di disabilità:**

- compresa tra il 45% ed il 65% (Parziale)
- uguale o superiore al 66% (Totale)
- legge 104/92 art.3 comma 1 (Totale)

Matricola _____

L. Sottoscritt _____ Cognome _____ Nome _____

Nat. a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Via _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del DPR n. 445/2000, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

**Chiede l'esonero parziale o totale per invalidità per
l' anno accademico _____/_____**

rilasciata da: _____ il _____ Decr. N° _____

con la seguente patologia : (si richiede per l'organizzazione del supporto didattico)

con grado di invalidità: _____ con decorrenza _____ e scadenza/revisione _____

dichiara, inoltre, che le informazioni contenute nella presente dichiarazione non hanno subito modifiche alla data in calce.

Napoli, li _____ firma dello studente _____

N.B. allegare:

- 1) copia di un valido documento di riconoscimento
- 2) decreto di invalidità rilasciato dalla ASL/INPS

Il sottoscritto consente all'Amministrazione, ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg.(UE) 2016/679 (GDPR), il trattamento dei dati personali finalizzato al conseguimento di fini istituzionali dell'Ateneo.



**Università degli studi di Napoli "Parthenope" Ricevuta richiesta Esonero per
invalidità a.a. _____/_____**

Studente _____ matricola _____

data _____ il Segretario _____

N.B. L'istanza deve essere presentata ad ogni iscrizione – Alla prima iscrizione dovrà essere sottoposta ad una attente e prevenire verifica di ammissibilità e successivamente richiesta di conferma all'Inps, ed al fine di velocizzare la procedura, si consiglia di presentarla, anche tramite un delegato, presso la Segreteria Studenti, sede Parisi, 13 (NA) contatto 081/5474433 fissando un appuntamento e muniti possibilmente del PIN di accesso al sito INPS.