



Al Rettore del Politecnico  
di Milano  
P.zza L. Da Vinci, 32  
20133 – Milano

**Istanza per l'assegnazione del contributo straordinario**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
(Nome) (Cognome)

Nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza | Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Mail PoliMi \_\_\_\_\_

Iscritto/a al CORSO DI

LAUREA

LAUREA MAGISTRALE

DOTTORATO

IN \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'assegnazione del contributo straordinario per i seguenti motivi (*fornire una breve descrizione dei motivi per i quali si chiede il beneficio*)

Allega alla presente domanda i **seguenti documenti** (vedi art. 3 del Regolamento):

*[N.B. La documentazione prodotta da studenti stranieri, dovrà essere legalizzata dalle rappresentanze diplomatiche o consolari italiane all'estero. A tali documenti deve essere allegata una traduzione in lingua italiana certificata conforme al testo straniero dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare, oppure da un traduttore ufficiale].*

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

Io sottoscritto/a ..... dichiaro, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445, che la firma apposta in calce al presente modulo è autografa.

In fede

Milano, .....

\_\_\_\_\_  
(firma dello studente)

*Con la presentazione della domanda per l'assegnazione dei contributi straordinari dichiaro di avere preso visione e letto in ogni sua parte l'informativa di cui all'art.13 del Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito <https://www.polimi.it/privacy/> e di prestare il suo consenso al trattamento dei dati personali, anche particolari.*

Milano, .....

\_\_\_\_\_  
(firma dello studente)