



Azienda Regionale per il Diritto allo Studio Universitario
Via dell'Artigliere, 9 - 37129 VERONA - P.IVA: 01527330235
T. 045 8052811/812 - F. 045 8052840 - www.esu.vr.it
PEC: protocollo.esuverona@pec.it - segreteria@esu.vr.it

**SERVIZIO “ACCOMMODATION STUDENT”
MODULO DI RICHIESTA PER APPARTAMENTI PRIVATI
A CANONE CONCORDATO**

Domanda n° ___ **del** ___/___/___ **Per l'anno accademico** ___/___

Il sottoscritto

Cognome _____

Nome _____

nato a _____ Provincia _____ il _____

Codice Fiscale _____

e-mail _____

Tel / cell. _____

Residente presso il comune di _____

Provincia _____ CAP _____

In via/piazza _____ n _____

Matricola _____ Anno di Corso _____

Facoltà _____

RICHIEDE LA DISPONIBILITA' DI UN ALLOGGIO

Tipo: Stanza Singola Posto letto in doppia Monolocale Appartamento Condiviso

Durata del contratto: Anno Accademico 1 anno Triennale Altro

Richiesta: Individuale Per due richiedenti Per più persone o intero appartamento

Zona di interesse: vicino alla propria facoltà centro storico Borgo Roma Prima Periferia

Qualsiasi località Altro: _____

Dichiaro inoltre di aver preso visione del Regolamento del servizio “ACCOMMODATION STUDENT”

La presente richiesta va inviata esclusivamente per mail al seguente indirizzo di posta elettronica:
accommodation.student@esu.vr.it

Verona, il _____

Firma richiedente
