



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
