



Roma Tre

DIPARTIMENTO DI
FILOSOFIA, COMUNICAZIONE
E SPETTACOLO

ALLEGATO 1 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Assegnazione borse di merito a favore degli studenti immatricolati al cds in DAMS (L-3) per la prima volta nell'a.a. 2025/2026 - Fondo per il sostegno dei giovani

Al Direttore del Dipartimento di Filosofia, Comunicazione e Spettacolo
Università degli Studi Roma Tre

Il/La sottoscritto/a Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita ____ / ____ / ____

Codice fiscale _____

Matricola _____

Residente in _____

CAP _____

Comune _____ Provincia _____

Telefono _____

E-mail istituzionale _____

immatricolato/a per la prima volta nell'A.A. 2025/2026 al Corso di Laurea Triennale in DAMS (L-3) del
Dipartimento di Filosofia, Comunicazione e Spettacolo di Roma Tre

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione delle borse di studio di cui al bando in oggetto. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ☐ di essere regolarmente iscritto/a per la prima volta nell'A.A. 2025/2026 al corso di laurea triennale in DAMS (L-3) del Dipartimento di Filosofia, Comunicazione e Spettacolo;
- ☐ di essere in regola con il pagamento delle tasse universitarie;
- ☐ di non avere debiti formativi al momento dell'immatricolazione;
- ☐ di essere in possesso di attestazione ISEE per prestazioni universitarie in corso di validità;
- ☐ di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente le disposizioni.

DATI UTILI AI FINI DELLA GRADUATORIA



Roma Tre

DIPARTIMENTO DI
FILOSOFIA, COMUNICAZIONE
E SPETTACOLO

n. CFU conseguiti entro il 30/09/2026: n. _____

Media ponderata degli esami sostenuti: _____ / 30

Valore ISEE per prestazioni universitarie: € _____

RECAPITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI E-mail _____

Telefono _____

ALLEGA

☐ copia di un documento di identità in corso di validità;

☐ copia dell'attestazione ISEE per prestazioni universitarie in corso di validità.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Nel caso risulti idoneo vincitore in graduatoria, il/la sottoscritto/a richiede accredito della borsa di merito presso il seguente Istituto bancario:

Indirizzo (Via/L.go/V.le/P.zza) _____

Nr. Civico _____ Località/Città _____

Intestazione C/C bancario _____

Cod. ABI: _____ Cod. CAB: _____

C/C nr. _____

CIN _____

IBAN: _____

per bonifici esteri:

Cod. SWIFT: _____

Cod. BIC: _____

DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero. Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 6 del bando. Ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione procederà a idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Luogo e data _____

Firma _____