



ENTE REGIONALE PRO SU DERETU A S'ISTUDIU UNIVERSITARIU DE CASTEDDU  
ENTE REGIONALE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO DI CAGLIARI



REGIONE AUTONOMA  
DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA  
DELLA SARDEGNA

Al Responsabile della Casa dello Studente  
di via

**CASA DELLO STUDENTE DI VIA \_\_\_\_\_**

***Liberatoria posto letto programmi di mobilità internazionale***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
titolare della camera singola  - doppia  n. \_\_\_\_\_ (piano \_\_\_\_\_), per l'A.A. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

***che deve assentarsi dal succitato posto alloggio per il seguente periodo:***

***dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per partecipare al progetto di mobilità internazionale di cui si allega attestazione rilasciata dall'Ateneo (su carta intestata e timbro autentico).***

Barrare la casella di riferimento

*Studente titolare di posto letto beneficiario di Borsa di Studio (sarà rimborsata la quota del servizio alloggio detratta dalla borsa di studio per il periodo di permanenza all'estero);*

*Studente titolare di posto letto a pagamento (non è tenuto al pagamento della retta per detto periodo).*

**Note:**

***il sottoscritto è consapevole che ai sensi dell'art. 6 del Regolamento delle Case dello Studente il rilascio di detta liberatoria preclude l'utilizzo del posto letto da parte degli stessi nel suddetto periodo anche in caso di interruzione anticipata del progetto di mobilità.***

Cagliari, lì \_\_\_\_\_

Lo Studente

\_\_\_\_\_

Il Responsabile della CdS di via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_