



Servizio Studenti

MODULO PER LA RICHIESTA DI ATTIVAZIONE DELL'IDENTITÀ ALIAS

Al Direttore del Servizio Studenti

→ → → da inoltrare alle seguente email: mmuroni@ersucagliari.it

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

Luogo di nascita: _____

data di nascita: _____

richiedente i seguenti interventi per il diritto allo studio (indicare se richiedente il posto letto o la mensa)

Ai sensi del REGOLAMENTO PER L'ATTIVAZIONE E LA GESTIONE DELL'IDENTITÀ ALIAS approvato con la Deliberazione del CdA n. 23 del 28.07.2023

CHIEDE

Che sia attivata la propria identità alias con il seguente nominativo: _____

e di scegliere il seguente genere d'elezione (indicare maschile, femminile o altro) _____

per la fruizione degli interventi del Diritto allo Studio erogati dall'ERSU di Cagliari;

DICHIARA

Di essere consapevole che l'identità alias è inscindibilmente associata all'identità originaria riferita all'identità anagrafica e ha validità esclusivamente all'interno dell'Ersu e ai soli fini delle ordinarie attività svolte presso le strutture dell'ente e della fruizione dei relativi servizi

A questo scopo allega copia del documento d'identità in corso di validità.

Cagliari, lì _____

Firma _____