



EDUCARE-Società Cooperativa Sociale Impresa Sociale  
PENSIONATO UNIVERSITARIO COLLEGIO ARTIGIANELLI

Corso Palestro, 14 - 10122 TORINO (TO)

Tel.: 3484008019

E-mail: [universitari@gruppoeducare.it](mailto:universitari@gruppoeducare.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE**  
**al PENSIONATO UNIVERSITARIO COLLEGIO ARTIGIANELLI**  
**ANNO ACCADEMICO 2022/2023**

**Io sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Carta di identità n. \_\_\_\_\_ emessa il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Telefono di casa \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Nell'anno accademico 2022/2023 frequenterò il \_\_\_\_\_ anno del corso di laurea

in \_\_\_\_\_ della Facoltà \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Nome e Cognome della **Madre** \_\_\_\_\_

Cellulare **Madre** \_\_\_\_\_

E-mail della **Madre** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Nome e Cognome del **Padre** \_\_\_\_\_

Cellulare **Padre** \_\_\_\_\_

E-mail del **Padre** \_\_\_\_\_

**chiedo di essere ospitato presso codesto Pensionato Universitario Collegio Artigianelli dal..... al.....**

**Allego:**

1. Fotocopia del documento di identità
2. Fotocopia del Codice Fiscale/Tessera Sanitaria
3. 1 fototessera
4. Certificato di iscrizione/immatricolazione all'Università
5. Certificato Medico, in data non anteriore a tre mesi, attestante che il richiedente non sia portatore di malattie trasmissibili in atto, che pregiudichino la convivenza in comunità.

**Dichiaro** di essere a conoscenza del contenuto dei seguenti documenti, di cui ho prima d'oggi ritirato copia e preso visione:

1. Il Regolamento Interno
2. Contratto di ospitalità
3. Informativa Privacy dati raccolti

**e di accettarli nella loro totalità**

**Comunico i dati utili e necessari ai fini della fatturazione (solo se diversi dal nome e cognome dello studente):**

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma dello Studente/essa \_\_\_\_\_

Firma della Segreteria Organizzativa \_\_\_\_\_