



RICHIESTA ABBONAMENTO SPECIALE UNIVERSITÀ

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ cap _____

via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Documento di Identità n. _____

Tel. _____ E-mail _____

DICHIARA sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza delle sanzioni penali richiamate dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti e dall'art.495 del C.P.

☐ di essere iscritto all'Anno Accademico 2025/2026

nel dipartimento di _____ presso l'Università _____

Allegare dichiarazione sostitutiva di certificazione che attesti l'avvenuta iscrizione all'Anno Accademico 2025-2026

☐ di essere dottorando/specializzando iscritto all'Anno Accademico 2024/2025*

nel dipartimento di _____ presso l'Università _____

e di impegnarsi a perfezionare l'iscrizione all'Anno Accademico 2025-2026 entro il 31/01/2026

*opzione selezionabile entro il 31/01/2026

☐ Chiede il rilascio della tessera elettronica al costo di € 5 con profilo tariffario "Studenti Universitari"

☐ **Dichiara di accettare le Condizioni di Viaggio** consultabili sul sito www.bresciamobilita.it e disponibili presso gli Infopoint del Gruppo Brescia Mobilità.

Data _____ Firma _____



Brescia
La Tua Città
Europea.

