



Richiesta di contributi per Attività Culturali e Ricreative degli Studenti - Anno 2015

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi dell'Insubria

Il/La sottoscritto/amatricola n.

Presidente dell' Associazione/Cooperativa studentesca riconosciuta dall'Ateneo denominata:

.....

In rappresentanza del Gruppo studentesco denominato:

.....

Rappresentante degli Studenti nel seguente organo elettivo dell'Ateneo

.....

Indicare almeno un altro rappresentante degli studenti che collabora all'iniziativa

<i>Cognome e nome</i>	<i>Organo elettivo in cui è svolta la funzione di rappresentante</i>	<i>Firma</i>

presa visione del Bando per l'utilizzazione dei fondi destinati alla promozione delle attività culturali e ricreative degli studenti per l'anno 2015, emanato in data 25/03/2015, **inoltra richiesta di finanziamento** per la realizzazione della seguente iniziativa:

- Titolo dell'iniziativa (max 6 parole):

.....



• Descrizione sintetica:

.....
.....
.....

• Periodo di svolgimento previsto:

• Luogo di svolgimento previsto:

• Esigenze particolari (necessità tecniche, di spazi, ecc.):

.....

• Modalità attraverso cui s'intende pubblicizzare l'iniziativa, al fine di promuovere la partecipazione degli studenti:.....

.....

• Importo totale richiesto (incluse imposte): € _____

Il sottoscritto si assume la responsabilità, nei confronti dell'Università e di terzi, per tutto quanto attiene alla regolare esecuzione ed attuazione dell'iniziativa proposta e per quanto attiene all'osservanza del bando e delle norme vigenti (fiscali, relative a diritti d'autore, ecc.) e

DESIGNA

quale suo/sua supplente in caso di assenza o impedimento il sig./la sig.ra

.....



Il sottoscritto allega alla presente:

- Relazione dettagliata**
- Piano finanziario**
- Preventivi di spesa**
- Elenco delle firme** degli studenti che propongono l'iniziativa (per le richieste presentate da gruppi studenteschi)
- Concessione all'utilizzo delle strutture universitarie** (per le iniziative che prevedono l'utilizzo di strutture dell'Ateneo)

Varese/Como, firma

FIRMATARIO DELLA RICHIESTA:

Cognome e nome:.....Matr.....

Luogo e data di nascita:.....

via e n. civico:.....

CAPCittà.....

Telefono:..... E-mail:.....

C.F.

SUPPLENTE:

Cognome e nome:.....Matr.....

Luogo e data di nascita:.....

via e n. civico:.....

CAPCittà.....

Telefono:..... E-mail:.....

C.F.

Firma del supplente