



Siena/...../.....

**Alla Direzione
Azienda Regionale
per il Diritto allo Studio Universitario
Articolazione Organizzativa Territoriale di Siena
Via P. Mascagni, 53
53100 – Siena**

Oggetto: **Richiesta Assegnazione Posto Auto**

Con la presente, il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

in via/piazza _____ n° _____

CHIEDE

l'assegnazione di n° _____ posto/i auto coperto/scoperto, c/o il Complesso Residenziale Universitario di Via De Nicola, 9 – Siena

Studente Assegnatario c/o R.U. San Miniato	
Privato	

Targa Automezzo: _____

Distinti saluti.

In fede

Firma

**AZIENDA REGIONALE PER IL
DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO**

sede legale
Viale A. Gramsci, 36 - 50132 Firenze
www.dsu.toscana.it - info@dsu.toscana.it
C.F. 94164020482 - P.I. 05913670484

SIENA

Via P. Mascagni, 53 - 53100 Siena
Tel. +39 0577 292839 Fax +39 0577 222358