

Su carta intestata dell' Ente ospitante

Spett.le

PONTIFICIA UNIVERSITA' GREGORIANA

.....  
.....

Roma, il .....

Dichiariamo che lo studente:

*nome e cognome*  
*data e luogo di nascita*  
*n. passaporto*  
*nazionalità*

durante il periodo degli studi presso la vostra Università è preso in carico per le spese universitarie, il sostentamento, l'alloggio e l'assistenza ospedaliera dalla nostra Istituzione e risiederà presso di noi all'indirizzo:

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

e sarà nostra cura darVi informazioni relativamente a suo eventuale cambio di indirizzo.

Distinti saluti