

DECLARACIÓN DE SOSTENIMIENTO ECONÓMICO

Nosotros, los abajo firmantes, (nombre completo del padre o tutor legal), nacido en (ciudad), (provincia), (país), el (fecha de nacimiento), titular del Documento de Identidad italiano N° _____, otorgado por (Comune), con domicilio en (calle y número, ciudad, provincia, país), y (nombre completo de la madre o tutor legal), nacida en (ciudad), (provincia), (país), el (fecha de nacimiento), titular del Documento de Identidad italiano N° _____, otorgado por (Comune), con domicilio en (calle y número, ciudad, provincia, país), en nuestra calidad de padres de **(nombre del menor)**, nacido en (ciudad), (provincia), (país), el (fecha de nacimiento), titular del Pasaporte N° _____, otorgado por (Comune), con domicilio en (calle y número, ciudad, provincia, país), **DECLARAMOS:**

Que nos comprometemos a cubrir todos los gastos relacionados con el sostenimiento, alojamiento y manutención de nuestro hijo/a durante su estadía en la República Argentina, en el marco de su curso de estudios en la **Universidad Nacional de Córdoba**, provincia de Córdoba, República Argentina, correspondiente al semestre de estudios a realizar en dicha institución.

A fin de respaldar nuestra declaración, adjuntamos los documentos que acreditan nuestra capacidad económica para afrontar estos gastos durante su estadía en Argentina.

Firmamos la presente declaración en (lugar), a los ____ días del mes de _____ de 2025.

Firma del Padre o tutor legal

Firma de la Madre o tutor legal

DICHIARAZIONE DI SOSTENIMENTO ECONOMICO

Noi sottoscritti, (nome completo del padre o tutore legale), nato a (città), (provincia), (paese), il (data di nascita), titolare del Documento di Identità italiano N° _____, rilasciato da (Comune), residente a (via e numero civico, città, provincia, paese), e (nome completo della madre o tutore legale), nata a (città), (provincia), (paese), il (data di nascita), titolare del Documento di Identità italiano N° _____, rilasciato da (Comune), residente a (via e numero civico, città, provincia, paese), in qualità di genitori di **(nome del minorenne)**, nato a (città), (provincia), (paese), il (data di nascita), titolare del Passaporto N° _____, rilasciato da (Comune), residente a (via e numero civico, città, provincia, paese), **DICHIARIAMO:**

Ci impegniamo a coprire tutte le spese relative al mantenimento, alloggio e sostentamento di nostro/a figlio/a durante la sua permanenza nella Repubblica Argentina, nell'ambito del suo corso di studi presso l'**Università Nazionale di Córdoba**, provincia di Córdoba, Repubblica Argentina, relativo al semestre di studi che si terrà presso detta istituzione.

A sostegno della nostra dichiarazione, alleghiamo i documenti che attestano la nostra capacità economica per far fronte a tali spese durante la sua permanenza in Argentina.

Firmiamo la presente dichiarazione a (luogo), il giorno ____/____/2025.

Firma del Padre o tutore legale

Firma della Madre o tutore legale