

All'Università degli Studi di Trieste
Ripartizione Servizi al Personale
Sede

Il/La sottoscritto/a	matricola
in servizio presso	tel. int.

C H I E D E

la rateizzazione della seconda rata della tassa d'iscrizione universitaria presso questo Ateneo

<input type="checkbox"/> per se stesso, iscritto al _____ anno	
Corso di laurea	
Facoltà	matricola

<input type="checkbox"/> per il proprio coniuge, iscritto al _____ anno	
Corso di laurea	
Facoltà	matricola

<input type="checkbox"/> per il/la proprio figlio/a, iscritto al _____ anno	
Corso di laurea	
Facoltà	matricola

autorizzando l'Amministrazione ad effettuare il pagamento ed a trattenere successivamente le cinque rate mensili dallo stipendio.

Dichiara che il/la coniuge/figlio/a, per cui è richiesta l'agevolazione, è a proprio carico.

Trieste, _____

- Il dipendente -