

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

| | |
|----------------------|-----------|
| Il/La sottoscritto/a | matricola |
| in servizio presso | tel. int. |
| e-mail | |

CHIEDE

la rateizzazione della seconda rata della tassa d'iscrizione universitaria /contributo fuori corso a.a.
2009/2010

| | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> per se stesso <small>(cognome e nome)</small> | |
| iscritto al | anno |
| Corso di laurea | |
| Facoltà | matricola |

| | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> per il proprio coniuge <small>(cognome e nome)</small> | |
| iscritto al | anno |
| Corso di laurea | |
| Facoltà | matricola |

| | |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> per il/la proprio figlio/a <small>(cognome e nome)</small> | |
| 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 -