POLO DI STUDIO e-CAMPUS DI_____

MODALITÀ DI PAGAMENTO CONCORDATA PER TASSE E CONTRIBUTI A FAVORE DELL' UNIVERSITÀ DEGLI STUDI e-CAMPUS

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

NATO A	**IL**
RESIDENTE IN	**( )**
ALLA VIA	**N.**

ISCRITT__ PER L'ANNO ACCADEMICO 20___/20___

- ☐ **PERCORSO FORMATIVO DOCENTI (24 CFU)**
- ☐ **MASTER** _____
- ☐ **CORSO DI PERF.TO**_____
- ☐ **CORSO DI FORMAZIONE** _____

SI IMPEGNA A PAGARE LA **SOMMA COMPLESSIVA** DI	**€** _____**,00**
(IMPORTO IN LETTERE_____/00)	

IN UNICA SOLUZIONE O SECONDO LE **MODALIDÀ DI SEGUITO CONCORDATE**

IMPORTO	SCADENZA
€ ,00	____/___/_____
€ ,00	____/___/_____
€ ,00	____/___/_____
€ ,00	____/___/_____
€ ,00	____/___/_____

___/___/_____

Firma dello Studente

_____