

## RICHIESTA RATEIZZAZIONE RESTITUZIONE SERVIZI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Cognome Nome

Nato a \_\_\_\_\_ il   /   /   residente

a \_\_\_\_\_ cap       prov   in

via/p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Iscritto al corso di laurea in \_\_\_\_\_

Codice corso laurea     Matricola

C.F.

### C H I E D E

Di poter rateizzare la restituzione dei servizi usufruiti per l'a.a.   /   pari ad Euro

,   in  rate così distinte:

1° rata entro il   /   /   per un importo di €    ,   ;

2° rata entro il   /   /   per un importo di €    ,   ;

3° rata entro il   /   /   per un importo di €    ,   .

Eventuali altri motivi \_\_\_\_\_

Sassari li, \_\_\_\_\_

Visto il Direttore si autorizza la richiesta

\_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
NB: Firma da apporre in presenza dell'addetto: se il modulo è presentato tramite terzi o per posta allegare fotocopia documento di riconoscimento