



Università degli Studi di Ferrara

PAGAMENTO TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI MEDIANTE CARTA DEL DOCENTE

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

residente a

in Via

docente in servizio presso

e-mail

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'Art. 76 DPR 445/2000, di essere iscritto/a:

(indicare la denominazione del corso di studi)

presso l'Università degli Studi di Ferrara per l'anno accademico 2018/2019.

In quanto titolare del Buono Carta del Docente con codice n.

per l'importo di euro _____,00

AUTORIZZA

l'Università degli Studi di Ferrara ad utilizzare il predetto Buono Carta del Docente per il pagamento del contributo di iscrizione, impegnandosi a pagare l'eventuale differenza entro la data di scadenza prevista.

A tal fine allega alla presente:

- La stampa del Buono Carta del Docente
- La fotocopia del documento di identità
- La domanda di immatricolazione firmata

Il sottoscritto/a, a norma del decreto legislativo n.196 del 30 giugno 2003, autorizza il trattamento dei dati personali e fa presente che è a conoscenza che esso avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge.

Data

Firma

(stampare e firmare in originale il presente modulo)