**ALLEGATO 2**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

**DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL MOLISE**

**RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE**

Matricola n° _____

__|__sottoscritt_____ _____
*Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) Nome*
cod.fisc.|__|__I__|__I__|__I__|__I__|__I__|__I__|__I__|__Inat__a_____
Prov. (____) il ___/___/_____ residente a _____ Prov. (____)
c.a.p._____ in Via _____ n° ____
Tel. abitazione _____ Tel. cellulare _____ E-mail _____@_____
documento di riconoscimento n° _____ rilasciato da _____
_____ il _____

***CHIEDE***

ALLA S.V. DI POTER USUFRUIRE DELLA RATEIZZAZIONE DELLA SECONDA RATA DI TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI PREVISTA DAL REGOLAMENTO TASSE E CONTRIBUTI PER L' A.A. 2009_2010:

1. PRIMA RATA ENTRO IL 30 GIUGNO 2010
2. SECONDA RATA ENTRO IL 30 AGOSTO 2010

Allega il certificato di iscrizione del proprio fratello e/o sorella e/o genitore e/o coniuge.

_____, ____/____/_____
*Luogo e Data*

***Firma dello Studente***

_____

**Firma leggibile**