

**OGGETTO:** RICHIESTA MODALITA' DI PAGAMENTO PER STUDENTI PART TIME

MATRICOLA \_\_\_\_\_ CORSO DI LAUREA \_\_\_\_\_

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_ ) IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**RESIDENZA**

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_ )

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

**MODALITA' DI PAGAMENTO: BONIFICO**

CODICE IBAN: \_\_\_\_\_

- conto corrente bancario/postale dello studente
- carta ricaricabile bancaria/postale dello studente

Si allega copia documento di riconoscimento.

CATANIA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA

**Si comunica, altresì, che nell'eventualità di cambio di codice IBAN, lo studente dovrà comunicare, tempestivamente, il nuovo codice all'Ufficio Diritto allo Studio.**

Il/La Sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati su indicati ai sensi dell'art. 10 L. 675/1996 per la tutela della privacy e garanzia di riservatezza informativa.

L'Università degli Studi di Catania tratterà i suddetti dati solo al fine indicati in oggetto e senza divulgare gli stessi.

\_\_\_\_\_  
FIRMA