UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO
SCUOLA DI MANAGEMENT ED ECONOMIA
Corso Unione Sovietica 218 bis – 10134 Torino
TEL e FAX (39) 011.670.6284 - FAX 011.670.6183- amm.econ@unito.it

Al Direttore del Dipartimento

OGGETTO: Collaborazione a tempo parziale ai sensi dell'art. 13 Legge 390/91 per l'a.a. 2018/2019

Lo studente (COGNOME) ..... (NOME).....

nato a …….. prov. (……..), il giorno……., residente a ……...…….. prov. (……..), CAP …...…….. in via/piazza/corso …….……,

n° tel. ……cell. …….., e-mail …….……,

C.F. I I I I I I I_I I I I I I I I I I I, matricola n. .....

regolarmente iscritto per l'anno accademico 2018/2019 al Corso di Laurea in …… del Dipartimento di ……,

ha svolto attività di collaborazione a tempo parziale presso il settore .....…… dal ……..... al .....

come risulta dalla documentazione a disposizione presso il Settore amministrativo-contabile della Scuola di Management ed Economia, per un totale complessivo di ore .....…....., corrispondenti

al ☐ **I° pagamento** ☐ **II° pagamento** ☐ **unico pagamento**, con esito soddisfacente.

- **Si allega:**
  1. **fotocopia del bollettino di pagamento della 3° rata di iscrizione a.a. 2018-2019 o dichiarazione di eventuale esonero.**
  2. **il registro delle presenze**

Torino, ……/……/……..

IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

_____

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

_____

Il sottoscritto richiede che il pagamento sia effettuato:

mediante accredito sul **proprio** c/c presso la Banca……..

Codice IBAN I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I I

Intestato a:……

per cassa c/o sportello Intesa Sanpaolo (**N.B.: i pagamenti in contanti presso lo sportello sono ammessi solo per un importo fino a 999,99 euro**)

FIRMA

……