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

<u>OGGETTO</u>: Collaborazione a tempo parziale ai sensi dell'art. 13 Legge 390/91 per l'a.a. 2017/2018

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, matricola n. ....

regolarmente iscritto per l'anno accademico 2017/2018 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. 2017-2018 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 **<u>proprio</u>** 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

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

……………………………….