



UNIVERSITA' DEGLI STUDI
CAGLIARI

DIPARTIMENTO DI MATEMATICA E INFORMATICA

**Al Direttore del
Dipartimento di Matematica e Informatica
Sede**

Il sottoscritto.....
nato a il
codice fiscale
residente a via n.
qualifica in servizio

Chiede che

Il pagamento di quanto dovuto per

sia effettuato a mezzo:

- Riscossione diretta.
- Accredito sul C/C n. banca.....

sede dicod. ABI cod. CAB

- Delega a codice fiscale

Cagliari,/...../.....

firma