

RICHIESTA RATEIZZAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il giorno _____
residente a _____ in via _____ n. _____ provincia _____
documento n. _____ rilasciato da _____, C.F. _____,
richiede, in deroga al Manifesto degli Studi, la rateizzazione in 5 rate della quota d'iscrizione al Corso di
Studi _____ a.a. ____/____.

Luogo e data

Il Richiedente

**NB: il presente documento, debitamente compilato e firmato, dovrà essere trasmesso via mail a:
ufficio.amministrativo@iuline.it**