IPU
UNIVERSITÀ PONTIFICIA SALESIANA
SEDE AGGREGATA DELLA TUSCIA

Alla c.a.
Direttore
Segreteria

MODULO SOSPENSIONE DEGLI STUDI (CIRC. 02/13)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome:……

Iscritto al corso di:……

Anno di corso:……..matricola:……..

Luogo e data di nascita:……

Indirizzo:……..

Tel:.....e-mail:.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

- ✓ di essere attualmente in corso e di voler sospendere gli studi intrapresi;
- ✓ di essere in regola col pagamento delle tasse universitarie;
- ✓ di non avere in prestito libri della Biblioteca;
- ✓ di essere a conoscenza che per la ripresa degli studi dovrà versare le tasse previste.

ALLEGA

- ✓ attestazione del versamento con bonifico della tassa di Segreteria di € 150,00 al seguente beneficiario, da considerarsi quale il soggetto titolare del presente rapporto contrattuale, ed al quale, unicamente, ci si dovrà rivolgere per tutte le implicazioni che dallo stesso rapporto potrebbero derivarne:

Cooperativa Sociale IPU
Banca Intesa San Paolo, agenzia di Viterbo, via Mazzini
Cod. IBAN: IT71U0306914512100000008955

Luogo, data Firma dello studente

Visto, s'approva

Luogo, data *Il Direttore*