

Fac Simile - Domanda Frequentatore

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il residente in prov.
cap via n.
codice fiscale tel.
e-mail in qualità di

chiede di essere ammesso a frequentare le strutture del Dipartimento/Centro nella
località dell'Università degli
Studi di Padova dal al per i seguenti
motivi.....

Padova

.....
(luogo) (data)

Firma dichiarante

.....

Si autorizza il Sig. a frequentare la Struttura previo
pagamento della quota assicurativa di € 8,50. Il modulo del bonifico bancario è
scaricabile dal sito www.unipd.it alla voce: Studenti – Informazioni e Servizi –
Assicurazione – Società Assicuratrice

Il Responsabile della Struttura

.....

Padova

.....
(luogo) (data)