Università di Scienze Gastronomiche di Pollenzo
University of Gastronomic Sciences of Pollenzo

AL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
dell'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SCIENZE GASTRONOMICHE

Lo studente/la studentessa:

_____

Nato/a: il:

_____

Residente:

_____

Numero di matricola:

_____

CONSIDERATA la retta universitaria pari a: _____Euro (indicare la somma in cifre), **con termine di scadenza** _____

RICHIEDE PROROGA DEL SEGUENTE PAGAMENTO:

_____Euro
(indicare in cifre la somma del debito pecuniario nei confronti dell'Università degli Studi di Scienze Gastronomiche).

Lo studente/la studentessa chiede che il pagamento venga prorogato al seguente nuovo termine temporale:_____ (gg/mm/aa)
Lo studente/la studentessa indica le seguenti **MOTIVAZIONI** che giustificano la presente richiesta di proroga:

_____

_____

_____

_____

Pollenzo, il _____

Firma dello/a studente/ssa _____