

Oggetto : DELEGA DI PAGAMENTO

(SOLO IN CASO DI STUDENTI MAGGIORENNI IMPOSSIBILITATI AL RITIRO DEL RIMBORSO)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente in ___ TELTI _____ Via _____

con la presente DELEGA

il/la Sig. _____

nato/a a _____ il _____

e residente in ___ TELTI _____ Via _____

alla riscossione del mandato di pagamento relativo al sottodescritto contributo :

- Rimborso spese di viaggio a.s. 2025/2026
- Assegno di studio a.s. 2025/2026
- Diritto allo Studio 2026

Telti, li _____

Firma del Richiedente
