Al Direttore del Dipartimento

di Matematica e Informatica

**AUTORIZZAZIONE ALL’ISCRIZIONE AD UNA SOCIETA’/ASSOCIAZIONE FINALIZZATA AL RIMBORSO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA**

Il sottoscritto Prof. ……………………………………. chiede l’autorizzazione ad effettuare il pagamento

della Quota Associativa alla Società/Associazione …………………………………………………………

per l’anno …………………. ……………… per l’importo di €……………………………………………

L’iscrizione è finalizzata ad esclusiva attività istituzionale.

**Data**

**(antecedente al pagamento)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Richiedente

**Visto si autorizza**

**Il Direttore**