Spett.le
AREA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI
SETTORE ORIENTAMENTO, CONVENZIONI
DELLA DIDATTICA E TIROCINI
Viale delle Scienze, edif. n.2, II piano
90128 Palermo

Oggetto: richiesta di pagamento attività di tutorato per "Peer Tutor"

___ sottoscritt___ _____ nat___ a _____ il _____ e residente a _____ C.a.p._____ in Via_____, cell. _____, Cod Fisc ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/___, con riferimento al contratto N. _____ prot. n. _____ del _____

CHIEDE

il pagamento di n° ____ ore per l'attività svolta da giorno _____ a giorno _____,

presso _____

come saldo del sopra citato contratto.

Si ricorda inoltre che il pagamento deve essere effettuato:

( ) con accredito sul conto corrente:

☐ **BANCA** ☐ **PAYPAL** ☐ **POSTEPAY** _____

(**denominazione della banca)**

▼ COORDINATE BANCARIE ▼
Codice IBAN (Italiano)
▼

| Sigla nazione | | Due cifre | | una Lett | Cinque caratteri numerici | | | | | Cinque caratteri numerici | | | | | Dodici caratteri numerici o alfanumerici | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| I | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Italia | | Check Digit | | CIN | ABI | | | | | CAB | | | | | NUMERO CONTO CORRENTE | | | | | | | | | | | |

Palermo, _____

In Fede