



**CITTA' DI ALCAMO  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO  
SEGRETERIA**

**RICHIESTA BOLLETTINI PER PAGAMENTO TASSE UNIVERSITARIE**

**MATRICOLA** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**NOME** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**RESIDENZA** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO** \_\_\_\_\_

**TEL.** \_\_\_\_\_

**ANNO DI CORSO** \_\_\_\_\_

**FACOLTA'** \_\_\_\_\_

**CORSO DI LAUREA** \_\_\_\_\_

**TIPO DI RICHIESTA** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_