



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"

Scuola Istruzione a Distanza - IaD

Inviare a: [scuolaiaad@pec.torvergata.it](mailto:scuolaiaad@pec.torvergata.it)

## CARTA DEL DOCENTE - PAGAMENTO TASSE E CONTRIBUTI UNIVERSITARI RATE successive all'immatricolazione

Il/La sottoscritto/a   
nato a  il   
residente a  Via   
cell.  e-mail   
docente in servizio presso

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000:

di essere iscritta/o al Corso universitario:

presso la Scuola IaD dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" per l'a.a.   
con matricola n.

In quanto titolare della **Carta del Docente**

### AUTORIZZA

la Scuola IaD dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata" a convalidare il codice identificativo del **buono di spesa** n.  per il pagamento del bollettino allegato, impegnandosi a pagare l'eventuale differenza con altra modalità di pagamento entro la scadenza prevista.

A tal fine ALLEGA:

1. Copia del **buono di spesa**
2. Fotocopia del documento di riconoscimento
3. Copia del bollettino da pagare

*Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. L. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e s.m.i.*

Luogo   
Data

Firma