

RICHIESTA DI PAGAMENTO

Il sottoscritto _____ titolare del contratto
rep. n° ____ avente ad oggetto l'attività di _____

_____ per l'a.a. 201 _/ 201 __ dichiara di aver svolto correttamente tutte le attività previste dal contratto.

In fede

Luogo e data, _____

L'incaricato

Visto, si approva

Il Direttore DISIT
