



Roma,

Al Direttore del Dipartimento  
di Psicologia dei Processi di  
Sviluppo e Socializzazione

Il/la sottoscritto/a .....  
chiede il pagamento/rimborso della quota di iscrizione

- Corso
- Convegno
- Società (quota associativa per l'anno .....)

(indicare il titolo del corso/convegno o il nome della  
società) .....

.....  
in data .....

importo € .....

capitolo di spesa .....

Il titolare dei fondi