



**Università
degli Studi
di Ferrara**

Modulo di iscrizione al CDU - Ferrara

Compilare ed inviare scansionato all'indirizzo mail: cdu-direttivo@unife.it

CIRCOLO DIPENDENTI UNIVERSITARI DI FERRARA

**Al Presidente
del Circolo Dipendenti Universitari
Università degli Studi di Ferrara**

Oggetto: richiesta iscrizione CDU

Il/La sottoscritto/a _____

richiede

di essere iscritta/o al Circolo Dipendenti Universitari dell'Ateneo di Ferrara per l'anno 20__

Dichiara inoltre di effettuare il saldo della quota associativa di euro 12,50 tramite:

- versamento in contanti;
- bonifico bancario

(IBAN: IT29F0303213004010000833748 - CREDEM BANCA - intestato a CDU UNIFE
Indicando nella causale: Quota Cdu, anno di riferimento, nome e cognome)

Cordiali saluti

Ferrara, li ____ / _____ / _____

Firma
