



Roma.....

Al Direttore del dipartimento di Psicologia
SEDE

Autorizzazione al pagamento di collaborazione di studenti ai sensi della L. 390/91

Il sottoscritto.....
responsabile del Laboratorio di
autorizza il pagamento della rata pari a €
quale corrispettivo economico per la prestazione effettuata dal Sig.
.....

Contestualmente attesta che quest'ultimo ha svolto finora le attività richiestegli all'atto di affidamento della collaborazione con scrupolosità e coscienziosità, contribuendo al funzionamento della struttura di assegnazione senza dare adito a dimostranze di tipo disciplinare, nel periodo
dal.....20..... al20.....

in fede,

VISTO
il Direttore del dipartimento di Psicologia