



OGGETTO: Istanza di rimborso.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ domiciliato/a a _____ c.a.p. _____ via _____ n. _____ tel. _____ cellulare _____ codice fiscale _____ matricola _____ iscritto/a per l'a.a. _____ al _____ anno del Corso di laurea/laurea magistrale/laurea specialistica in _____ afferente al Dipartimento _____ di questo Ateneo

CHIEDE

il rimborso della seguente tassa versata a titolo di _____ in data _____ per l'a.a. _____ per la seguente motivazione _____

Allega alla presente istanza copia fotostatica del suddetto versamento.

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE*

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Cod.Paese Cin Euro Cin Italia A.B.I. C.A.B. Numero di C/C

Banca/Bancoposta _____

Benevento, _____

Firma**

*** L'INDICAZIONE DEL CODICE IBAN È OBBLIGATORIA PER I RIMBORSI DI IMPORTO SUPERIORE A EURO 1.000,00. IL CONTO CORRENTE DEVE ESSERE NECESSARIAMENTE INTESATATO ALLO STUDENTE.**

* *La presente istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità del sottoscrittore.

RICEVUTA
DOMANDA DI RIMBORSO Mod. RB/1

COGNOME _____ NOME _____

Benevento, _____

Firma

_____ (Impiegato di Segreteria Studenti)