13

DOMANDA DI RIMBORSO
Mod. RB/1

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi del Sannio

OGGETTO: Istanza di rimborso.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ domiciliato/a a _____ c.a.p. _____

via _____ n. _____ cellulare _____

e-mail_____ codice fiscale

_____matricola _____ iscritto/a per

l'a.a. _____ al _____ anno del Corso di Laurea/Laurea Magistrale 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 INTESTATO 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)