



RICHIESTA RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE

AL MAGNIFICO RETTORE

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome del candidato) (Nome)

nato/a a _____ il _____

prov. (_____) naz. (_____) residente in _____

(prov. _____) c.a.p. (_____) via _____ n° _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Iscritto per l'Anno Accademico _____ al:

Master/Short Master Universitario in _____ Livello I II

Corso di Perfezionamento in _____

Corso di Alta Formazione in _____

Corso di Aggiornamento Professionale in _____

Dipartimento di _____

CHIEDE

Il rimborso della:

• tassa di iscrizione (Caus. Mx Px), di € _____ versata in data _____

presso (specificare Ufficio Postale / Banca-Agenzia) _____

n. bollettino/bonifico _____

• contributo copertura assicurativa (caus. Qx) di € 4,13 versata in data _____ presso
(specificare Ufficio Postale / Banca-Agenzia) _____

n. bollettino/bonifico _____

