



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 _____

- per (specificare il motivo) _____ da effettuarsi secondo la sottoelencata modalità:
 - bonifico bancario (in tal caso vengono trattenute le spese bancarie)

IBAN																			
CIN																			
ABI										BANCA									
CAB										AGENZIA									
VIA:																			
CITTÀ:																			
C/C n.																			

Allegati:

- fotocopia codice fiscale
- fotocopia documento di riconoscimento
- originale dei bollettini di versamento o bonifico bancario

Bari, _____

(Firma leggibile)