



AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITÀ' DEGLI STUDI DI  
BARI

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO IL  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ E  
RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_  
CELL. \_\_\_\_\_ ISCRITTO AL \_\_\_\_\_ DELLA SCUOLA DI  
SPECIALIZZAZIONE IN \_\_\_\_\_  
PER L'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_, CHIEDE IL RIMBORSO DELLE TASSE PAGATE  
DELL'IMPORTO DI € \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, PER IL SEGUENTE  
MOTIVO \_\_\_\_\_.

CHIEDO, INOLTRE, CHE IL RIMBORSO SIA EFFETTUATO IN UNO SEI SEGUENTI  
MODI:

1. ACCREDITAMENTO SUL PROPRIO C/C BANCARIO CODICE IBAN  
\_\_\_\_\_ PRESSO LA BANCA

\_\_\_\_\_ SEDE \_\_\_\_\_.

2. MANDATO INSTESTATO ALL'INTERESSATO DA RECAPITARE AL SEGUENTE  
INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

BARI, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

1. fotocopia documento d'identità
2. fotocopia codice fiscale
3. **ricevuta versamento in originale**