



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LA FORMAZIONE POST-LAUREA

AREE SEGRETERIE STUDENTI

RICHiesta RIMBORSO TASSE

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

Numero di matricola

**AL MAGNIFICO RETTORE**

Il sottoscritto..... nato a .....

il ..... residente a .....

via ..... n. .... Cap ..... tel. e/o tel. mobile ..... e-

mail istituzionale rilasciata da Uniba .....  
(obbligatorio)

studente del corso di laurea in .....

anno di corso ..... Anno Accademico .....

chiede il rimborso delle tasse pagate con versamento n. .... del .....

per i seguenti motivi: .....

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

codice fiscale

Chiede, inoltre, che il rimborso sia effettuato in uno dei seguenti modi:

1) Accredito sul proprio c/c bancario n.

IBAN

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

presso la Banca ....., sede .....

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Fotocopia codice fiscale  
 Fotocopia riepilogo tasse  
 Bollettino/i in originale cui si riferisce il credito  
 Fotocopia codice IBAN

Bari li, .....

In fede