



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

RIMBORSO TASSE
(carta libera)

AL RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'AQUILA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov _____, il _____, residente in

_____ prov. _____, via _____

n. _____ c.a.p. _____ tel. _____ n. cell. _____

e-mail _____ C.F.¹ _____

iscritto/a al _____ anno del corso di laurea triennale / magistrale in _____

_____ matricola _____

CHIEDE

Il rimborso delle tasse erroneamente versate riferite ai seguenti anni accademici:

A.A. ____/____ importo € _____ iscrizione II rata altro

A.A. ____/____ importo € _____ iscrizione II rata altro

Per i seguenti motivi: _____

Allega n. ____ ricevute originali.

Chiede che il rimborso sia effettuato con la seguente modalità:

Riscossione diretta c/o una qualsiasi sede BPER tramite numero di mandato

Accredito su conto corrente bancario

Numero di c/c _____

Istituto di credito _____

Agenzia _____

Indirizzo _____

Codice IBAN _____

Carta degli Studenti UnivAq (Matricola CSA) _____

data ____/____/____

_____ firma

¹ Codice fiscale