



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DELLA
Tuscia

RICHIESTA DI RIMBORSO

**Al Rettore dell'Università degli Studi della
Tuscia
Segreteria Studenti Unica
Via S. Maria in Gradi n. 4 - 01100 VITERBO**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____

via/piazza _____ Tel. _____ / _____

email _____

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

per l'anno accademico _____ / _____ matricola n° _____

laureato/a in _____

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CHIEDE

il rimborso della somma di € (Euro) _____ , _____ i seguenti motivi: _____

A tal fine si allega copia del pagamento oggetto di rimborso



MODALITÀ DI RIMBORSO

(barrare l'opzione scelta)

- In contanti, presso qualsiasi sportello banca Intesa San Paolo.
- Tramite accredito sul conto corrente intestato al beneficiario.

Denominazione istituto _____

Intestatario del conto _____

| PAESE | CIN EUR | CIN | BANCA (ABI) | AGENZIA (CAB) | NUMERO DI CONTO CORRENTE |
|-------|---------|-----|-------------|---------------|--------------------------|
| | | | | | |

IBAN - Coordinate Bancarie Internazionali (TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)

(data)

(firma del richiedente)