AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI PALERMO

MATRICOLA |_0_||___||___||___||___||___||___|

COGNOME_____NOME_____

SCRIVERE CHIARO E A STAMPATELLO SCRIVERE CHIARO E A STAMPATELLO

nat__ a_____(prov.)_____ il ____/____/_____ residente in via _____n°_____

c.a.p._____città_____prov._____cell._____

E-mail _____ @ _____

CODICE FISCALE |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

iscritt__ per l'anno accademico 20___/20___ al _____ anno di corso del corso di laurea in _____ _____

_____ Scuola_____

Vista la Delibera del Consiglio di Amministrazione n. 27 del 18/01/2017 avente per oggetto " Provvedimenti conseguenti alla delibera tasse 2015/16 del 09/06/2015 n. 51" la quale autorizza il rimborso della seconda rata del Contributo di Ateneo dell'A.A. 2016/17 per tutti gli studenti che abbiano sostenuto, nell'a.a. precedente tutti gli esami previsti nel loro piano di studi o devono al più sostenere o ottenere la convalida di un solo insegnamento nell'a.a. corrente e si laureino entro la prima sessione ordinaria estiva.

DICHIARA

- Di aver sostenuto nell'A.A. 2015/16 tutti gli insegnamenti previsti dal proprio piano di studi o di aver sostenuto o di aver ottenuto la convalida di un solo insegnamento nell'A.A. 2016/17 entro la sessione di laurea estiva.

Pertanto

C H I E D E

Il rimborso dell'importo pagato a titolo di seconda rata del Contributo di Ateneo dell'A.A. 2016/17.

Lo studente dichiara di essere a conoscenza della necessità di regolarizzare la propria posizione fiscale ove, per le tasse della presente richiesta di rimborso abbia goduto delle agevolazioni o detrazioni fiscali.

La presente richiesta deve essere consegnata all'edificio 3 – Segreterie studenti – allegando:
Originale del MAV pagato in banca (per pagamenti on line allegare ricevuta e-mail con copia del mav), fotocopia della CARTA D'IDENTITA' e del CODICE FISCALE.

Se si desidera l'accreditamento del rimborso e si è **TITOLARI** di un conto corrente o della Genius Card , scrivere chiaro e a stampatello il numero IBAN nella sezione sottostante.

|_I_||_T_||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___||___|

ATTENZIONE non scrivere IBAN dei genitori

DA CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 30/11/2017

Palermo, lì ____/____/_____ Firma _____

----------SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO----------

Firma di chi esamina l'istanza

_____

SOMMA DA RIMBORSARE € |__||__||__||__| , |__||__|

Scanned by CamScanner