

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI

Marca da bollo
€.

(Compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____

nat _ a _____ (prov. _____) il _____

domiciliat _ a _____ (prov. _____) alla Via _____

_____ n. _____

Recapito telefonico _____ matricola _____

e-mail _____ iscritto/a al _____

Scuola di _____

CHIEDE

Il rimborso delle tasse e contributi versati per l'anno accademico _____ / _____ per:

Pagamento effettuato per errore e/o non dovuto a.a. _____
Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____
(Istanza in carta legale da Euro _____ allegare i versamenti in originale dei quali si chiede il rimborso e, in fotocopia, i versamenti dovuti)

Studente diversamente abile con una invalidità riconosciuta del _____% come si evince dalla fotocopia del decreto allegato. Rimborso a.a. _____
Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____
(Istanza in carta legale da Euro _____ allegare i versamenti in originale ad esclusione della tassa Regionale)

Altro _____
Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____
(Istanza in carta legale da Euro _____ allega _____)

Napoli, _____

Firma
