UNIVERSITÀ DEL SALENTO

Mod. 1/2024

RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTI UNIVERSITARI

(il presente modulo è utilizzabile esclusivamente per i rimborsi che non rientrano in quelli già previsti, ossia:
1. Esonero/Rimborso tasse e/o contributi universitari per condizioni di grave disagio economico-sociale-familiare sopravvenuto;
2**.** domanda di rimborso tasse e contributi universitari Manifesto Generale degli Studi – Regole per gli studenti

DIPARTIMENTO _____

CORSO DI LAUREA _____

☐ triennale - ☐ specialistica - ☐ quadriennale/quinquennale*(vecchio ordinamento didattico)*

☐ magistrale - ☐ scuola di specializzazione - ☐ diploma universitario

AL MAGNIFICO RETTORE

MATRICOLA | | | | | | | | |

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/_____,

residente a _____ Prov. (___), indirizzo _____

Tel. _____, iscritto/a fino all'a.a. _____/_____ al ____ anno ☐ **in corso** ☐ **fuori corso,**

CHIEDE

Il rimborso della somma di euro ..... per il seguente motivo: .....

.....

Inserire l'IBAN personale:

N.B. E' necessario inserire l'IBAN anche sulla pagina personale del Portale Studenti, nella sezione "Anagrafica - Dati rimborsi".
Allega alla presente dichiarazione:
☐ Ricevuta del versamento di cui chiede il rimborso
Consapevole delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni mendaci, formazione ed uso di atti falsi, dichiara:
☐ Di non aver usufruito di benefici, servizi o agevolazioni di alcun tipo, comprese quelle relative alle detrazioni fiscali nella dichiarazione dei redditi, relativamente alla tassa di cui chiede il rimborso
☐ Di non aver prestato attività di collaborazioni studentesche per l'anno di cui si chiede il rimborso della rata d'iscrizione

Data, _____ *Firma* _____

(leggibile e per esteso)