**Al Magnifico Rettore dell’Università degli Studi di Genova**

\_\_l\_\_ sottoscritt**\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** matricola n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome) (nome)

nat \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residenza (o recapito, se diverso dalla residenza) via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno regolare/ fuori corso del corso di:

* laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* laurea specialistica/magistrale in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* laurea specialistica/magistrale a ciclo unico in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il rimborso delle tasse e/o contributi**

erroneamente versati e non dovuti per la seguente **motivazione**:

* immatricolazione/iscrizione non perfezionata
* pagamento non dovuto in quanto esonerato (per votazione massima dipl.maturità conseguito negli ultimi 2 anni scolastici; per handicap: tra il 50 e il 65% - pari o sup.al 66%; per borsa di studio A.L.F.A.; altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)
* laurea conseguita entro ultima sessione a.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*purchè: non richiesti certificati di iscrizione all’anno accademico, apportate modifiche al piano di studio, partecipato al concorso attività collaborazione a tempo parziale*)
* mora non dovuta (in quanto il versamento è stato effettuato entro i termini)
* pagamento non dovuto in quanto l’importo è stato versato due volte
* pagamento non dovuto in quanto è stato versato un importo errato, ricalcolato in seguito dagli uffici
* altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_L\_ SOTTOSCRITT\_ CHIEDE INOLTRE**

* **Che il rimborso dovuto avvenga tramite accredito sul conto corrente bancario/postale (solo se intestato o cointestato allo studente richiedente)**

**IBAN (27 caratteri alfa-numerici)**:

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

* **Che il rimborso dovuto avvenga tramite quietanza diretta (con ritiro presso sportello bancario nazionale della Banca Popolare di Sondrio, solo per importi inferiori a € 1.000,00)**

**\_L\_ SOTTOSCRITT\_ DELEGA (solo nel caso di quietanza diretta):**

Cognome Nome …………………………………………………………………………………………..

Nato/a a ……………………………….Prov. ………. Il ………………………………………………...

Codice fiscale………………………………………………………………………………………………

residente in Via ………………………………………………………………………. N. ……………….

Città …………………………………………….Prov. ………..CAP……………………………………..

**al ritiro dell’importo del rimborso tramite quietanza diretta.**

Genova, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_