Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Genova

__ l __ sottoscritt _____ matricola n° _____
(cognome) (nome)

nat __ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail _____

dichiaro di aver pagato il giorno ___/___/_____ la somma di € _____

relativa al contributo di ammissione al V ciclo del percorso di specializzazione per il sostegno nella scuola secondaria di secondo grado

e pertanto richiedo il rimborso della stessa tramite accreditamento sul conto corrente bancario

intestato a : _____

sulla banca _____ agenzia _____

codice IBAN

Esempio

IBAN - Struttura					
Sigla internazionale	Numeri di controllo	BBAN (italiano)			
		CIN	ABI	CAB	Numero di conto corrente
IT	12	A	12345	12345	123456789012

Allego ricevuta di versamento.

DATA _____

FIRMA

_____