

DOMANDA DI RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE

AL MAGNIFICO RETTOREdell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Studenti della Facoltà di

FIRENZE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

cognome e nome _____

nat. ____ a _____ prov. _____ il _____

telefono _____ cellulare _____ e-mail | _____ @ _____

domiciat. _ in via/piazza _____ n. _____

frazione/località _____

comune _____ prov. | | | C.A.P. | | | | |

☐ non IMMATRICOLATO/A;☐ ISCRITTO/A per l'a.a. ____/____ al ____ ☐ in corso ☐ ripetente ☐ fuori corso,
al corso di _____

della Facoltà di _____ matricola | | | | | | | |

CHIEDE IL RIMBORSO

delle tasse universitarie perché _____

versate con bollettino/i n. _____

in data _____ per un importo complessivo di €. _____ =

diconsi euro (in lettere) _____

_____ data

_____ firma

☐ *Allega attestazione e ricevuta di versamento/i di cui sopra.***NON COMPILARE**

Il rimborso verrà effettuato **in contanti** presso tutti gli sportelli della **Banca UNICREDIT** operanti sul territorio italiano. La somma potrà essere incassata dal momento in cui perverrà una comunicazione scritta da parte della Banca UNICREDIT inviata al recapito dello studente.

In caso di mancata riscossione entro **sei mesi** dalla ricezione della suddetta comunicazione, la somma verrà reincamerata dall'Ateneo ed il pagamento verrà rimesso solo dietro formale richiesta dell'interessato, da presentarsi presso l'*Ufficio Gestione Risorse Finanziarie*, piazza San Marco, 4, 50121, Firenze.

Per ricevuta: Segreteria studenti della Facoltà di _____

_____ data

_____ l'addetto al rilascio