UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO

SEGRETERIA E SERVIZI AGLI STUDENTI
ORIENTAMENTO

ISTANZA DI RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi della Repubblica di San Marino

Il/la sottoscritto/a_____
nato/a a _____(prov._____) il_____ /_____/_____
residente a_____Cap_____ prov._____
via _____numero _____tel._____
cellulare_____ e-mail_____
matricola_____ iscrittola al corso di laurea/laurea magistrale in _____

CODICE FISCALE (OBBLIGATORIO)_____

CHIEDE

il rimborso dell'importo di tasse universitarie pari ad euro_____,_____versato per la motivazione di seguito indicata *(motivazione obbligatoria)* :

_____

_____

Il sottoscritto chiede che la somma sia accreditata sul conto corrente bancario corrispondente al seguente codice IBAN:

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI (BANCA)					CAB (BANCA)					NUMERO CONTO CORRENTE											

NOME ISTITUTO BANCARIO_____

INTESTATARI DEL CONTO CORRENTE_____

Si allegano (**OBBLIGATORIAMENTE**):
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE
- RICEVUTA **ORIGINALE** DEL BOLLETTINO FRECCIA
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (nel caso in cui l'istanza venga spedita).

Il sottoscritto 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.

Indirizzo per eventuale invio istanza: Università degli Studi della Rep. di San Marino- Segreteria e Servizi agli Studenti – via Cappuccini, 1 - 47890 San Marino Città -RSM

Data_____ firma_____

Via dei Cappuccini, 1
47890 San Marino Città
Repubblica di San Marino
tel 378 0549 885444
fax 378 0549 882574
segreteria-studenti@unirsm.sm
www.unirsm.sm/segreteria