

**DOMANDA DI RIMBORSO TASSE DI PREISCRIZIONE / ISCRIZIONE
AI CORSI DI LINGUA ITALIANA DELL'UNIVERSITÀ PER STRANIERI DI PERUGIA**

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO
PLEASE WRITE IN BLOCK LETTERS

Il sottoscritto/La sottoscritta

COGNOME _____
SURNAME

NOME _____ **CODICE STUDENTE** _____
NAME STUDENT CODE

DATA DI NASCITA _____ **SESSO** M |__| F |__|
DATE OF BIRTH (DD/MM/YY) SEX

LUOGO DI NASCITA (COME DA PASSAPORTO) _____ **NAZIONALITÀ** _____
PLACE OF BIRTH

INDIRIZZO _____
ADDRESS

CITTÀ _____ **STATO** _____
TOWN STATE

TEL. _____ **E.MAIL** _____

CODICE FISCALE ITALIANO (QUALORA LO STUDENTE NE SIA IN POSSESSO): _____

CHIEDE IL RIMBORSO DI EURO _____
DELLE TASSE DI PREISCRIZIONE / ISCRIZIONE
PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI: _____

Si chiede inoltre che la somma da rimborsare:

⇒ **venga accreditata presso l'Istituto Bancario: (si prega di scrivere in stampatello – please write in block letters)**

(*) **NOME BANCA** _____

(*) **NUMERO CONTO BANCARIO** _____

(*) **CODICE BIC/SWIFT** _____

(*) **CODICE IBAN** _____

(*) **NOME E COGNOME DELL'INTESTATARIO DEL CONTO** _____

(*) **NATO A** _____ (*) **IL** _____

(*) **SESSO** M |__| F |__| (*) **NAZIONALITÀ** _____

(*) **INDIRIZZO** _____

(*) **CITTÀ** _____ (*) **STATO** _____

TEL. _____ **E.MAIL** _____

CODICE FISCALE ITALIANO (QUALORA LO STUDENTE O IL DELEGATO NE SIA IN POSSESSO):

(*) **dati obbligatori / compulsory data**

OPPURE

⇒ **che venga erogata al sottoscritto, in contanti tramite cassa presso la Banca Tesoriere dell'Università per Stranieri di Perugia (per un importo inferiore a € 1000,00 legge n. 214/2011).**

Si allega:

☐ **dichiarazione del diniego del visto**

☐ **altra certificazione:** _____

☐ **documento d'identità**

Data /date _____

Firma / signature