

**Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli
Federico II**

Marca da bollo
ove prevista

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov.(_____)
il _____ residente in _____ (_____)Tel. _____
c.a.p. _____ Via _____ n° _____ studente della Facoltà di
_____ con matricola _____ e -mail _____
(facoltativo-indicare un eventuale valido indirizzo e-mail)

Chiede

alla Magnificenza Vostra il rimborso delle tasse e contributi versati per l'anno accademico ____/_____
causa: (barrare la casella indicando la motivazione)

<input type="checkbox"/> Laureato il _____ a.a. _____ ultimo esame sostenuto _____ superato il _____ a.a. _____ Rimborso a.a. _____ versamenti effettuati: euro _____ e Euro _____ e Euro _____ <i>(Istanza in carta semplice, allegare in fotocopia i versamenti effettuati, non indicare il versamento della Tassa Regionale)</i>
<input type="checkbox"/> Trasferito presso altro ateneo a.a. _____ Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____ <i>(Istanza in carta legale da Euro 16,00 allegare i versamenti effettuati in originale ad esclusione della Tassa Regionale)</i> Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, dichiara che durante l'anno accademico in cui ha fatto richiesta di trasferimento ad altra sede, non ha svolto alcun atto di carriera e/o sostenuto esami o usufruito dei servizi offerti dall'Ateneo compreso certificati meccanizzati ovvero non meccanizzati. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole delle disposizioni di legge conseguenti a dichiarazioni mendaci. Firma (leggibile) _____
<input type="checkbox"/> Decaduto dagli studi per l'a.a. _____ Rimborso a.a. _____ e/o a.a. _____ Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____ <i>(Istanza in carta semplice, allegare i versamenti effettuati in originale ad esclusione della Tassa Regionale)</i>
<input type="checkbox"/> Pagamento effettuato per errore e/o non dovuto a.a. _____ Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____ <i>(Istanza in carta legale da Euro 16,00, allegare i versamenti in originale dei quali si chiede il rimborso e, in fotocopia, i versamenti dovuti)</i>
<input type="checkbox"/> Studente Diversamente abile con una invalidità riconosciuta del _____ % come si evince dalla fotocopia del decreto allegato. Rimborso a.a. _____ Versamenti effettuati: Euro _____ e Euro _____ e Euro _____ <i>(Istanza in carta legale da Euro 16,00, allegare i versamenti effettuati in originale ad esclusione della Tassa Regionale)</i>

NAPOLI _____

FIRMA LEGGIBILE

Università degli Studi di Napoli Federico II
Ricevuta dell'avvenuta presentazione di richiesta di rimborso tasse e/o contributi
anno accademico _____ Ufficio di Segreteria Studenti Facoltà di _____
Cognome _____ Nome _____
matricola _____