

**AL DIRETTORE DELL'ADISU ROMA TRE
S E D E**

RIMBORSO TASSA REGIONALE

...I... sottoscritt... _____
Cognome e Nome

Nat... a _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ N° _____

Iscritto/a al Corso di _____

Anno di iscrizione all'Università Roma Tre _____/_____

Chiede il rimborso della tassa regionale per l'anno accademico _____/_____

Motivo:

Idoneo/Vincitore di Borsa di studio nell'anno accademico _____/_____

Tassa pagata erroneamente perché laureatosi nell'anno accademico _____/_____

Codice IBAN del conto corrente intestato **obbligatoriamente** allo studente:

codice fiscale: _____

Cellulare: _____ E-mail: _____

Documento..... N. Rilasciato il

Dichiaro di essere informato che ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196 del 30/06/2003 i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Roma

Firma