

SCRIVERE IN
STAMPATELLO
À REMPLIR EN
CARACTÈRES MAJUSCULES

RICHIESTA DI RIMBORSO PER ERRONEO VERSAMENTO
*DEMANDE DE REMBOURSEMENT EN CAS D'ERREUR DE
VERSEMENT*

Università della Valle d'Aosta
Université de la Vallée d'Aoste
Direzione Generale di Ateneo
Ufficio Diritto allo Studio e Segreteria
Studenti

Il/la Sottoscritt _____
Je soussigné(e)

nat_ a _____ il _____ residente in ____
né(e) le résidant à

C.A.P. _____, Via _____
Code postal Adresse

Codice fiscale _____
Code fiscal

MATRICOLA n. _____
NUMÉRO D'ÉTUDIANT

iscritto/a presso l'Università della Valle d'Aosta – Université de la Vallée d'Aoste, al anno
del Corso di laurea in
inscrit(e) à l'Université della Valle d'Aosta – Université de la Vallée d'Aoste en année de la filière en

CHIEDE
DEMANDE

relativamente all'anno accademico,
au titre de l'année universitaire

la restituzione della somma di €, versata in data.....
la restitution de la somme de € versée en date du

Motivo della richiesta.....
Motif de la demande

.....
.....
.....
.....

IBAN per l'accredito:
.....

FIRMA DELLO STUDENTE
SIGNATURE DE L'ÉTUDIANT