



NOTA DI RIMBORSO

In relazione alla mia presenza a _____ per _____

Chiedo il rimborso della somma di € _____ per le spese sostenute.
Allego la seguente documentazione in originale:

- a) _____ € _____
- b) _____ € _____
- c) _____ € _____
- d) _____ € _____

TOTALE € _____

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita _____

Indirizzo: _____ Città: _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ Codice Fiscale _____

E-mail _____ Docente presso: _____

Per il rimborso si chiede l'accredito sul C/C N. _____

a me intestato presso: _____

[SEZIONE DA COMPILARE SOLO PER CONTO CORRENTE ITALIANO] (SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

IBAN: IT _____

[SEZIONE DA COMPILARE SOLO PER CONTO CORRENTE INTERNAZIONALE] (SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

IBAN: _____

SWIFT CODE: _____

Palermo, li _____

FIRMA

(*) in caso di rimborso spese di importo superiore a € 77,47