AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di
PALERMO

Matricola | 0|__|__|__|__|__|__|

COGNOME _____**NOME**_____

SCRIVERE CHIARO E A STAMPATELLO **SCRIVERE CHIARO E A STAMPATELLO**

nato a _____ (prov.) _____ il ____/____/_____.residente in via _____n°_____

c.a.p. _____città_____ prov. _____recapito tel. _____.cellulare_____

CODICE FISCALE |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

EMAIL _____**@**_____ **(scrivere chiaro e leggibile)**

iscritto per l'anno accademico ……/……. al …….. anno di corso del corso di laurea in_…….

……..…….....……Scuola.....……..

C H I E D E

Il rimborso totale/parziale della tassa d'iscrizione/contributi dell'A.A. _____/_____ per il seguente motivo :

(mettere una X nella casella per la quale si chiede il rimborso)

|__| Vincit_____/Idone___ di borsa di studi ERSU nell' A.A. _____/_____

|__| Ha pagato le tasse per una classe superiore : cioè per la_____classe anziché la_____classe a tal fine dichiara che il proprio nucleo familiare è composto da _____persone e che l'indicatore equivalente ISEE per l'anno _____ è di euro _____,_____ (Si allega ISEE per l'anno sopra indicato)

|__| Di essere portatore di handicap con una percentuale del_____% o ai sensi dell'art. 3 comma 1 e 3 della legge 5/02/1992 n. 104 (allegare certificato rilasciato dall'ufficio competente)

|__| Di essere figli__ dei beneficiari di pensione di inabilità, orfan __ di guerra, figli__ di mutilato ed invalido di Guerra, di lavoro, di servizio. A partire dall'A.A. 2016/17 indicare la classe contributiva di appartenenza che è la n. _____ . (fascia disagiata fino alla 10° " legge 30/371 n. 118 art. 30") Allegare documentazione rilasciata dagli organi competenti.

|__| di essere figli___ di vittima della mafia o del racket. A partire dall'A.A. 2016/17 indicare la classe contributiva di appartenenza n. ____ (fino alla 10° classe) . Allegare documentazione rilasciata dagli organi competenti.

|__| Laureato nella sessione straordinaria dell'A.A. _____/_____ ed ha pagato le tasse d'iscrizione per l'A.A. Successivo. Decreto Rettorale n. 1188/2017.

|__| Di aver pagato due volte, la stessa tassa/contributo, di euro _____,_____per l'A.A._____

|__| 2 o più componenti familiari iscritti entro la durata legale del corso di Laurea, presso questo Ateneo nell'A.A. corrente. Di seguito scrivere la matricola del componente che si è immatricolato per primo n°_____ (allegare copia dei versamenti di quest'ultimo)

|__| Passa da studente full-time a part-time avendo acquistato n° _____CFU _____

|__| Appl. dell'Art. 9 punto 4 del D. L. n. 68 del 29/03/2012 (infermità gravi e prolungate certificato medico)_____

|__| Immatricolata/o nell'A.A. 2016/2017 con voto di diploma _____/100 (restituzione tassa iscrizione CdA 1/7/2016)

|__| _____

Lo studente dichiara di essere a conoscenza della necessità di regolarizzare la propria posizione fiscale ove, per le tasse oggetto della presente richiesta di rimborso abbia goduto delle agevolazioni o detrazioni fiscali.

- Allega alla presente : Originale del MAV pagato in banca (per pagamenti on line con carta di credito allegare ricevuta e-mail con copia del mav) , fotocopia "CARTA D'IDENTITA' e CODICE FISCALE".

Se si desidera l'accreditamento del rimborso e si è **TITOLARI** di un conto corrente o della Genius Card , scrivere il numero IBAN nella sezione sottostante **(NON SCRIVERE IBAN DEI GENITORI)** :

|_I_| |_T_| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Palermo, lì ____/____/_____ Firma _____

----------SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO----------

Firma di chi esamina l'istanza

_____ **SOMMA DA RIMBORSARE EURO** |___|___|___|___| , |___|___|