



UNIVERSITÀ  
DI PAVIA

Centro Linguistico

## MODULO PER RIMBORSO

**Il sottoscritto:**

NOME E COGNOME (in stampatello): \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

NATA/O a (se nato all'Estero indicare Stato e Città):

---

IN DATA: \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

in via/p.zza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

email:

**chiede il rimborso di € \_\_\_\_\_ versati per \_\_\_\_\_**

### ATTENZIONE

**Il rimborso deve essere fatto alla stessa persona che ha effettuato il pagamento. Non è possibile rimborsare a persona diversa a meno che non sia cointestatario del conto. Se il pagamento è stato fatto da genitori o altri, i dati sopra indicati devono essere di quella persona.**

Dati bancari richiesti:

- Intestatario del conto
- Nome ed indirizzo della Banca e/o filiale
- IBAN (se il c/c non è in Italia indicare anche BIC/SWIFT Code)

---

Data: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_