

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)Tel. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ studente dell'Area Didattica  
..... con matricola \_\_\_\_\_ e -mail \_\_\_\_\_  
(facoltativo-indicare un eventuale valido indirizzo e-mail)

### Chiede

alla M.V. il rimborso delle tasse e contributi versati per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
causa: (barrare la casella indicando la motivazione)

**Laureato** il \_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_  
ultimo esame sostenuto \_\_\_\_\_  
superato il \_\_\_\_\_ a.a. \_\_\_\_\_ Rimborso a.a. \_\_\_\_\_ versamenti effettuati:  
euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_

*(Istanza in carta semplice, allegare in fotocopia i versamenti effettuati, non indicare il versamento della Tassa Regionale)*

**Trasferito** presso altro ateneo a.a. \_\_\_\_\_  
Versamenti effettuati: Euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_

*(Istanza in carta legale di Euro 16.00, allegare i versamenti effettuati in originale ad esclusione della Tassa Regionale)*

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445, dichiara che durante l'anno accademico in cui ha fatto richiesta di trasferimento ad altra sede, non ha svolto alcun atto di carriera e/o sostenuto esami o usufruito dei servizi offerti dall'Ateneo compreso certificati meccanizzati ovvero non meccanizzati. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere consapevole delle disposizioni di legge conseguenti a dichiarazioni mendaci.

Firma (leggibile)  
\_\_\_\_\_

**Decaduto** dagli studi per l'a.a. \_\_\_\_\_ Rimborso a.a. \_\_\_\_\_ e/o a.a. \_\_\_\_\_  
Versamenti effettuati: Euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_

*(Istanza in carta semplice, allegare i versamenti effettuati in originale ad esclusione della Tassa Regionale)*

**Pagamento** effettuato per errore e/o non dovuto a.a. \_\_\_\_\_  
Versamenti effettuati : Euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_

*(Istanza in carta legale di Euro 16.00, allegare i versamenti in originale dei quali si chiede il rimborso e, in fotocopia, i versamenti dovuti)*

**Studente Diversamente abile** con una invalidità riconosciuta del \_\_\_\_\_ % come si evince dalla fotocopia del decreto allegato. Rimborso a.a. \_\_\_\_\_  
Versamenti effettuati: Euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_ e Euro \_\_\_\_\_

*(Istanza in carta legale, allegare i versamenti effettuati in originale ad esclusione della Tassa Regionale)*

NAPOLI \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE  
\_\_\_\_\_

Università degli Studi di Napoli Federico II  
Ricevuta dell'avvenuta presentazione di richiesta di rimborso tasse e/o contributi  
anno accademico \_\_\_\_\_ Ufficio di Segreteria Studenti Area Didattica Giurisprudenza

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

matricola \_\_\_\_\_