Spett.le
ARDIS
Sede di Trieste
Salita Monte Valerio, 3 34127
TRIESTE

OGGETTO: richiesta di restituzione della retta versata

Io sottoscritto/a _____ _____

(*cognome*) (*nome*)

codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ data di nascita _____/ ____/ _____

città di nascita _____Stato di nascita _____

Stato, città e indirizzo di residenza _____

recapito telefonico _____recapito @mail _____

in qualità di

◦ assegnatario/a

◦ studente/essa Erasmus incoming

◦ ospite temporaneo

nell'a.a. ____/ _____

del posto alloggio n. _____ nella Casa dello Studente:

◦ Trieste - E1 ◦ Trieste - E3 ◦ Trieste - G. Gozzi ◦ Gorizia - Palazzo de Bassa

CHIEDO LA RESTITUZIONE DELLA RETTA VERSATA RELATIVA AL MESE DI_____PARI AD EURO_____ PER LA SEGUENTE MOTIVAZIONE:

_____

con accredito in conto corrente bancario/postale a me intestato/cointestato. Coordinate IBAN

International Bank Account Number

PAESE	CIN EUR	CIN	CODICE ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE

SWIFT CODE o BIC	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

ISTITUTO BANCARIO/UFFICIO POSTALE:

Nome _____ Filiale/agenzia _____
Indirizzo _____

Trieste, ___/ ____/ _____

Allego fotocopia di un documento di riconoscimento

_____
firma leggibile