

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi Aldo Moro
Piazza Umberto I, 1
70121 BARI

OGGETTO: rimborso del contributo di iscrizione alla prova di concorso per l'ammissione al/ai
corso/corsi di laurea in _____

presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, indetto con D.R n. _____ del
____/____/____.

Il/La sottoscritt _____

(cognome e nome)

nat__ a _____ il ____/____/____

(luogo di nascita)

residente in _____

alla via _____ telefono _____

indirizzo email _____,

pur essendo a conoscenza di quanto previsto dal bando di concorso, ovvero che *“Tale contributo di iscrizione alla prova non è rimborsabile a qualsiasi titolo (es. esclusione, rinuncia, assenza, ecc), attesa la sua destinazione”*

CHIEDE

il rimborso del pagamento effettuato per la partecipazione al concorso indicato in oggetto per le
seguenti motivazioni: _____

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

Si allega fotocopia di un proprio documento di identità o di riconoscimento e originale del pagamento effettuato.