

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA STUDENTI:

N°.....

Cognome e nome dello studente:.....

Matricola:

Autorizzazione rimborso: TOTALE

PARZIALE (indicare la motivazione)

NON RIMBORSARE (indicare la motivazione)

.....
.....
.....
.....

Importo totale da rimborsare €.....

- La richiesta di rimborso originale, con gli allegati, deve essere conservata nella cartella dello studente.
- Nel caso di rimborso totale e parziale, la copia del modello (pag. 1 e 2) deve essere inoltrata alla Direz. I - Div. 3 - Rip. 3 - email: affari-generalistiudenti@uniroma2.it
- Nel caso di "non rimborso", deve essere inoltrata una comunicazione allo studente interessato.

IL RESPONSABILE DELLA SEGRETERIA STUDENTI

.....

Referente che ha curato la pratica:

Nome.....

Cognome.....

Tel.