Spett.le
ARDIS
Agenzia Regionale per il
Diritto allo Studio

OGGETTO: richiesta di restituzione della retta versata

lo 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 Residenza:

- Trieste - E1 ◦ Trieste - E3 ◦ Trieste - G. Gozzi ◦ Trieste - ex Ospedale Militare ◦ Trieste - Campus X ◦ Gorizia - Palazzo de Bassa
- Udine - Rizzi ◦ Udine - Casa Burghart ◦ Udine - Pro Habitare ◦ Pordenone ◦ Gemona

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

PAESE	CIN EUR	CIN	CODICE ABI	CAB	NUMERO CONTO CORRENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SWIFT CODE o BIC		_____			

ISTITUTO BANCARIO/UFFICIO POSTALE:

Nome _____ Filiale/agenzia _____

Indirizzo _____

Data richiesta, ____/____/____

Allego fotocopia di un documento di riconoscimento

firma leggibile