



UnitelmaSapienza

Università degli Studi di Roma

Richiesta di restituzione

trasmettere via PEC all'indirizzo unitelmasapienza@pec.it

Spett.le UnitelmaSapienza
Piazza Sassari n. 4
00161 - Roma (RM)

Oggetto: Istanza di restituzione somme per iscrizione percorso di formazione docenti.

Il/La sottoscritto/a, nato/a a,
il, C.F., residente nel Comune di
(Provincia di) Via / Piazza,
indirizzo PEC ovvero indirizzo e-mail
....., tel.

CHIEDE

la restituzione della somma versata a titolo di iscrizione al corso di formazione docenti da 30 CFU art. 13 in data numero di riferimento (bonifico)..... spettante mediante accredito sul proprio conto corrente, codice IBAN (in caso di bonifico su conto corrente estero indicare codice SWIFT).

A tal fine, allega alla presente copia del seguente documento di identità e relativa copia del quietanza dell'avvenuto pagamento.

Data:

Firma: