

**LO STUDENTE**

COGNOME  NOME

CODICE FISCALE

LUOGO DI NASCITA  DATA DI NASCITA

RESIDENTE NEL COMUNE DI  CAP  PROVINCIA

INDIRIZZO  TEL./CELL

NAZIONE  TIPO DI DOCUMENTO

N° DOCUMENTO  RILASCIATO A

AUTORITA' PREPOSTA AL RILASCIO

ULTIMA RESIDENZA DI APPARTENENZA  CAMERA

**CHIEDE**

IL RIMBORSO DELLA CAUZIONE ALLOGGIO DI €150 VERSATA IL

TRAMITE QUIETANZA IN BANCA

TRAMITE C/C BANCARIO O POSTA

IBAN

CODICE SWIFT PER GLI STUDENTI STRANIERI

SI RICHIEDE FOTOCOPIA DELLA CARTA INDICANTE IL CODICE IBAN

Da compilare **solo** nel caso in cui l'IBAN straniero non faccia parte del circuito SEPA:

NOME BANCA

INDIRIZZO

CITTA'  NAZIONE

**L'eventuale commissione che applicherà la Banca ricevente sarà totalmente a carico del Beneficiario.**

SASSARI,  FIRMA STUDENTE

NOTE:

*\*Modulo da compilarsi preferibilmente in modalità elettronica*