



Al Magnifico Rettore
Università di Verona

**RICHIESTA DI PARZIALE RIMBORSO DELLA CONTRIBUZIONE STUDENTESCA
AI DIPENDENTI DELL'ATENEO**

Modalità di trasmissione della richiesta

- dal proprio **indirizzo di posta elettronica istituzionale** all'indirizzo e-mail ufficio.protocollo@ateneo.univr.it oppure ufficio.protocollo@pec.univr.it allegando esclusivamente file in formato.pdf e indicando nell'oggetto della mail "Richiesta di parziale rimborso della contribuzione studentesca ai dipendenti dell'ateneo"
- consegna a mano, all'U.O. Diritto allo Studio – Chostro S. Francesco – Via S. Francesco, 22 - 37129 Verona

Termine di trasmissione: 02/11/2021

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

CHIEDO

il parziale rimborso della contribuzione studentesca.

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

- di essere dipendente dell'Università di Verona, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato / determinato, a decorrere dal _____, attualmente assegnato/a alla seguente struttura d'Ateneo:
_____;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (selezionare il titolo di studio più alto posseduto):

- Diploma di Scuola Secondaria Superiore
- Diploma di Laurea (ordinamento precedente il D.M. 509/99)
- Diploma di Laurea Triennale (ordinamento successivo il D.M. 509/99)
- Diploma di Laurea Specialistica/Magistrale (ordinamento successivo il D.M. 509/99)
- Diploma di Laurea Magistrale a ciclo unico

- di essere iscritto/a **per la prima volta** a:

opzione A (corsi di studio)

- Laurea Triennale
- Laurea Magistrale
- Laurea Magistrale a ciclo unico

in _____,

in qualità di studente

- Full Time
- Part Time

opzione B (corsi singoli)

- al/i seguente/i corso/i singolo/i:

- **in qualità di iscritto ad un corso di studio:**

- di aver provveduto al pagamento della contribuzione studentesca corrispondente alla 2^a e 3^a rata relative all'anno accademico _____ / _____ per il Corso di Studio frequentato, per un importo complessivo pari ad € _____;
- di aver conseguito nell'anno accademico _____ / _____ n. _____ crediti formativi universitari (CFU).

- **in qualità di iscritto a corso/i singolo/i:**

- di aver provveduto al pagamento del contributo d'iscrizione dovuto per il /i Corso/i Singolo/i frequentato/i, per un importo complessivo pari ad € _____;
- di aver/non aver conseguito dell'esame relativo all'/agli insegnamento/i prescelto/i.
- di essere consapevole che il rimborso può essere erogato per un numero di anni pari alla durata normale del corso di studio maggiorato di uno;
- di essere consapevole che **il rimborso del contributo non è cumulabile** con rimborsi e/o esoneri tasse e contributi di altra natura, ottenuti a qualsiasi titolo.
- di essere consapevole che l'Università di Verona, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, tratterà i miei dati personali unicamente ai fini del presente procedimento amministrativo e verrà effettuato presso l'Ateneo da parte di personale autorizzato, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati saranno conservati in conformità alla norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Verona, li _____

Firma _____