



DOMANDA DI RIMBORSO TASSE UNIVERSITARIE

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA**

I sottoscritt_(cognome)_____ (nome) _____

Codice fiscale_____ pre-matricola/matricola n. _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

residente in via _____ n. _____ prov. _____

Comune _____ CAP _____ prov. _____

cell. _____ e-mail _____

regolarmente immatricolato/a ai *percorsi di formazione iniziale dei docenti delle scuole secondarie di primo e secondo grado, ai sensi del DPCM del 4 agosto 2023, a.a. 2025-2026 – Percorso 60 CFU (Allegato 1), oppure Percorso 30 CFU (Allegato 2), oppure Percorso 36 CFU (Allegato 5)* (istituiti dall'Università di Foggia con D.R. n.220/2026 – prot. n. 7223 – III/4 del 06/02/2026),

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni e integrazioni sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

☐ di aver pagato un bollettino di importo superiore rispetto a quello dovuto sulla base del numero delle classi di concorso selezionate, quale contributo di ammissione al concorso per l'accesso percorsi di formazione *de quo*;

☐ di essere vincitore di concorso PNRR (percorso 36 CFU - Allegato 5 del *DPCM del 4 agosto 2023*) e di aver pagato il bollettino generato da Esse3 pur essendone esonerato;

☐ di essersi **immatricolato** nella classe di concorso non attivata e di aver pagato la prima rata per la seguente classe di concorso:

☐ A026 ☐ A051 ☐ AA22 ☐ A031 ☐ A047 ☐ A051 ☐ A052 ☐ B017



DICHIARA

di non aver usufruito di benefici, servizi o agevolazioni di alcun tipo, comprese quelle relative alle detrazioni fiscali personali e/o dei propri genitori e/o di altro soggetto presso il quale è considerato fiscalmente a carico, ai fini della detrazione prevista in ragione della tassa oggetto di richiesta il rimborso.

Tale dichiarazione è da ritenersi sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni

CHIEDE

allegando alla presente le fotocopie dell'avvenuto pagamento, il rimborso della somma di €

_____ riferita al versamento:

n. _____ del _____ di € _____ causale _____

n. _____ del _____ di € _____ causale _____

n. _____ del _____ di € _____ causale _____

CHIEDE

che il rimborso avvenga mediante la seguente modalità:

☐ ACCREDITO sul c/c bancario ⁽¹⁾ ⁽²⁾ _____

IBAN _____

Banca _____ sede/filiale di _____

☐ ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE (2)

☐ QUIETANZA PROPRIA

(1) Obbligatorio per importi superiori a 999,99 - Conto corrente intestato allo studente;

(2) Le spese bancarie sono a carico del richiedente e verranno trattenute dall'importo da rimborsare;



DICHIARA

che per le somme richieste a rimborso:

- ☐ ha usufruito della detrazione IRPEF e pertanto si obbliga al rispetto delle norme di legge in materia fiscale;
- ☐ ha usufruito della detrazione IRPEF il o entrambi i propri genitori o altro soggetto presso il quale è considerato fiscalmente a carico, i quali si obbligano al rispetto della norma di legge di cui sopra (indicare codici fiscali del/dei soggetti e far sottoscrivere per presa visione).

Codici fiscali _____
per presa visione (nome e cognome leggibile) _____

Foggia, _____

(firma)