

**RICHIESTA RIMBORSI SUSSIDI UNIVERSITARI,  
PER ATTIVITÀ SPORTIVE E CULTURALI EXTRASCOLASTICHE**

Spett.le  
**CUORE**  
*Mutua di Assistenza del Credito Cooperativo*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del REGOLAMENTO SUSSIDI UNIVERSITARI, PER ATTIVITÀ SPORTIVE E CULTURALI l'erogazione  
del sussidio familiare per:

- Sussidio per iscrizione al primo anno di laurea triennale
- Sussidio per iscrizione al primo anno di laurea specialistica
- Sussidio per attività sportive
- Sussidio per attività culturali extrascolastiche

Che Vorrete accreditarmi, a mezzo bonifico, sul mio conto corrente

COD. IBAN

I	T																							
Paese		Cin IBAN			Ci n	ABI				CAB		N.ro Conto												

Allo scopo allega le seguente documentazione:

- Ricevuta/Fattura n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ emessa da \_\_\_\_\_
- Certificato di iscrizione

\_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (firma)

-----  
*(parte riservata alla Mutua)*  
-----

Socio dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ha versato la quota di rinnovo per l'anno \_\_\_\_\_?  SI  NO

Assenso alla liquidazione della somma di € \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NO, non si può procedere alla liquidazione per \_\_\_\_\_

Firme: \_\_\_\_\_  
(per l'ufficio della Mutua)

\_\_\_\_\_ (per il Consiglio della Mutua)