

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE



Mod.03

MODULO DI RINUNCIA POSTO ALLOGGIO

Rev.1.01 09/08/22

Al Magnifico Rettore dell'Università del Molise
Al Settore Diritto allo Studio/Tasse e Contributi
Università degli Studi del Molise
CAMPOBASSO

Oggetto: rinuncia posto alloggio presso Residenza Universitaria "Collegio Medico", "Pesche", "Vazzieri"

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____ residente a _____
via/piazza/c. da _____, comunica di voler rinunciare al
posto alloggio presso la Residenza Universitaria _____ (stanza _____ doppia/singola)
dal giorno _____ del mese di _____ anno _____ per la seguente motivazione____

Si chiede, pertanto, di procedere al sopralluogo per la riconsegna dell'alloggio.

Contestualmente, si chiede la restituzione della cauzione versata.

Si comunica altresì che il sottoscritto/a è titolare di un conto corrente e il suo IBAN è
IT _____

Cordiali saluti

_____, ___/___/____

In fede

* Lo studente DEVE essere titolare del conto corrente riferito all'IBAN riportato