

Al Direttore
del Conservatorio "A. Buzzolla" di Adria

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ prov. _____ via _____

Iscritto al _____ anno del Diploma Accademico di _____ livello del corso

CHIEDE

la dilazione di pagamento del contributo di assicurazione e frequenza al Conservatorio per l'a. a. 2021/2022
impegnandosi a versare:

- entro il 31 LUGLIO 2021 la I rata pari ad almeno € 400,00 del contributo totale in qualità di allievo già iscritto e frequentante.
- entro il 15 OTTOBRE 2021 la I rata pari ad almeno € 400,00 del contributo totale, in qualità di allievo immatricolato al I anno che ha sostenuto esame di ammissione a settembre 2021.

La seconda rata verrà corrisposta entro il 15 marzo 2022 e corrisponderà al saldo dell'importo previsto.

Data

firma
