

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. 2022/2023  
impegnandosi a versare:

- entro il 31 LUGLIO 2022 la I rata pari ad almeno € 400,00 del contributo totale in qualità di allievo già iscritto e frequentante.
- entro il 15 OTTOBRE 2022 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 2023.

La seconda rata verrà corrisposta entro il 15 marzo 2023 e corrisponderà al saldo dell'importo previsto.

Data

firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_