

Al Direttore
del Conservatorio "A. Buzzolla" di Adria

_ l _ sottoscritt _____
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
in via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____
in nome e nella veste di studente/genitore/tutore di _____
regolarmente iscritto nell'A.A. 20 ___/20 ___ presso il Conservatorio "A. Buzzolla" di Adria

CHIEDE

il rimborso della seguente cifra versata su Iban di questo Conservatorio di € _____ (allegare la
ricevuta del pagamento) per il seguente motivo:

Il sottoscritto dichiara i seguenti dati necessari alla procedura di rimborso:

Intestatario Iban (nome e cognome): _____

Codice Fiscale: _____

Iban (conto su cui effettuare rimborso): _____

Residenza intestario (indirizzo residenza): _____

Data

Firma.....

(nel caso di studenti minorenni, la compilazione della richiesta e la firma è carico del genitore o di chi ne fa le veci)

Parte riservata all'Amministrazione

Si autorizza

Data

Firma.....