

Oggetto: Istanza di rimborso contributo accademico.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

Codice fiscale _____ tel. _____

cell. _____ mail o pec _____

in proprio oppure nella qualità di genitore del figlio/a minore

_____ (cognome e nome)

_____ (luogo e data di nascita)

_____ (codice fiscale)

dichiara sotto propria responsabilità

di aver presentato domanda di ammissione al corso di _____
e di aver versato a favore del Conservatorio in indirizzo il contributo di € _____

oppure

di essere iscritto al seguente corso _____
e di aver versato a favore del Conservatorio in indirizzo il contributo di € _____

e CHIEDE

Per la seguente motivazione (barrare la casella pertinente):

- perché l'Istituzione non ha disposto l'esame di ammissione;
- perché l'Istituzione non ha attivato il corso;
- per aver ottenuto il trasferimento presso altro Conservatorio o Istituto Musicale Pareggiato*;
- perché beneficiario e/o idoneo alla borsa di studio erogata dall'ARDIS Università Mediterranea ;
- perché il pagamento non era dovuto;
- perché il pagamento è stato per errore effettuato più volte

il rimborso del suddetto contributo pari a € _____

Ai fini del rimborso comunica i seguenti dati:

Istituto Bancario o Postale _____ di _____

conto intestato a _____ (n.b.: il conto deve essere

intestato all'interessato ove maggiorenne, altrimenti al genitore che sottoscrive la presente richiesta)

IBAN _____

Si allega: 1) Copia del proprio documento di riconoscimento.

Reggio Calabria, _____

In fede

* Cfr. pag. 17 Manifesto degli studi a.a. 2014/15