Al Conservatorio di musica
"Lucio Campiani"
Mantova

RICHIESTA RIMBORSO TASSE/CONTRIBUTI

Il/La sottoscritto/a _____ matricola n. _____ iscritto per l'a.a. 20___/20___ al _____ anno del corso _____ in _____ _____

CHIEDE

IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO VERSATO PER L'A.A. 20___/20___ DI € _____ per il seguente motivo _____

Tramite accredito sul conto corrente

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Intestato a _____

Si allega alla presente copia di un documento di identità e della ricevuta di versamento

Data _____

Il richiedente

_____

Riservato alla segreteria del Conservatorio

Istanza acquisita agli atti con protocollo n. _____ cat. _____ del _____

ISTRUTTORIA

Vista l'istanza, esaminata la documentazione agli atti d'ufficio, si comunica che

☐ la richiesta può essere accolta per il seguente motivo_____

☐ la richiesta **NON** può essere accolta per il seguente motivo _____

_____

Mantova,_____

Il responsabile dell'istruttoria

_____
(firma)

Accertata l'attività istruttoria eseguita dagli Uffici
☐ SI AUTORIZZA IL RIMBORSO
☐ NON SI AUTORIZZA IL RIMBORSO

Il Direttore Amministrativo
(Avv. Paola Azzarà)

Il Direttore
(M° Gianluca Pugnaloni)