

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____

Data: ___/___/___

RICHIESTA RIMBORSO TASSE/CONTRIBUTI

Il sottoscritto/a _____ iscritto/a al _____ anno del

- Corso preaccademico di _____
- Previgente ordinamento di _____
- Triennio I livello di _____
- Biennio II livello _____

C H I E D E

IL RIMBORSO DI

- contributo di iscrizione di € _____
- tassa di frequenza/immatricolazione di € _____

PER IL SEGUENTE MOTIVO

- idoneo / vincitore di borsa di studio ARSEL
- versamento effettuato erroneamente

A tal fine si allega:

- bollettino originale o ricevuta del versamento effettuato
- codice IBAN _____

Data _____

Firma _____