

Richiesta di rimborso

La presente richiesta dovrà essere compilata in ogni sua parte in stampatello leggibile, sottoscritta e inviata via mail a direttoreamministrativo@verdiravenna.it.

Al Direttore Amministrativo
dell'Istituto Superiore di Studi Musicali
"G. Verdi"
Via di Roma, 33
48121 Ravenna (RA)

I sottoscritt _____

genitore dell'alunno/a (*ove minorenni*) _____

nat _____ a _____ (Prov.) _____ C.F. _____

il ____/____/____ residente a _____ (Prov.) _____

Via _____ n° _____

CAP _____, cell. _____, email _____,

iscritto/a nell'A.A. _____ al _____ anno del Corso Accademico di I / II Livello / Corso Propedeutico /

Corso Pre-accademico / Altro (*specificare*) _____

in (*scrivere lo strumento*) _____.

Privatista

Altro (*specificare*) _____.

CHIEDE

il rimborso delle seguenti tasse/somme:

€ _____ Motivazione: _____

Accredito in CCB – codice IBAN _____

intestato a _____ C.F. _____

ATTENZIONE: per ottenere il rimborso di cui alla presente richiesta **occorre allegare la fotocopia dei bollettini attestanti il versamento effettuato o le altre ricevute di pagamento.**

N.B. In caso di rinuncia alla frequenza entro il 31 ottobre - limitatamente alla prima annualità - è prevista la restituzione del contributo versato, ad eccezione di € 100,00 trattenute a titolo onnicomprensivo di spese di segreteria.

Il/La sottoscritto/a:

DICHIARA di essere consapevole che l'Istituto può utilizzare i dati contenuti nel presente documento esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali (d.lgs. 196/2003 "Tutela della privacy" - art. 13 e art. 23 e Reg.to UE 2016/679).

DICHIARA di essere a conoscenza e di accettare il vigente Regolamento Didattico, il Manifesto degli Studi e il Regolamento in materia di contribuzione studentesca.

DATA _____

FIRMA _____

FIRMA DEL GENITORE (o chi ne fa le veci)

IN CASO DI STUDENTE MINORENNE _____

1