Modulo RICHIESTA RIMBORSO

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti
di Catania

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

matricola n. _____, regolarmente iscritto/a al Primo anno in corso

del Corso di _____

di Primo Livello (Triennio) per l'A.A. 2018/2019

CHIEDE

il rimborso di € _____ *(in cifre)* _____ *(in lettere)*

per la seguente motivazione:

_____

da corrispondere mediante assegno non trasferibile IBAN _____

intestato a _____

luogo _____, data _____

(Spazio riservato alla Segreteria Didattica)

La Segreteria Didattica dell'Accademia di Belle Arti di Catania,
visti gli atti,

DICHIARA che lo/la studente/studentessa _____

ha diritto al rimborso di € _____ *(in cifre)* _____ *(in lettere)*
per la seguente motivazione:

_____

e trasmette la presente istanza all'Ufficio di Ragioneria per l'esecuzione del mandato di pagamento a favore del richiedente.

Catania, lì _____

IL COMPILATORE _____