

AL DIRETTORE DELLA ACCADEMIA
DI BELLE ARTI - PALERMO

OGGETTO: RICHIESTA RIMBORSO CONTRIBUTO ACCADEMICO

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

matricola n. _____ , iscritto/a per l'a.a. 20____/20_____ presso Codesta Accademia di

Belle Arti al Corso di _____

Anno di corso _____

CHIEDE IL

IL RIMBORSO DEL CONTRIBUTO ACCADEMICO VERSATO PER L'A.A. 20____/20_____

DI € per il seguente motivo:

- Vincitore Borsa di Studio Bando E.R.S.U.
 Idoneo Borsa di Studio Bando E.R.S.U.
 Altro (specificare)

Data _____

Firma

N.B. All'istanza deve essere allegata copia fotostatica dei seguenti documenti: documento di riconoscimento, tessera codice fiscale, ricevuta di pagamento del contributo richiesto.

Riservato all'Accademia di Belle Arti - Palermo

Istanza assunta a protocollo il _____ al n. _____ l'Assistente Amm.vo _____

VISTA l'istanza,

- Si autorizza il rimborso
 Non si autorizza il rimborso per i seguenti motivi

l'Assistente Amm.vo _____