**MODULO RICHIESTA RIMBORSO**

Al Direttore

del Conservatorio G. Puccini di Gallarate

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore di (***compilare nel caso il diretto interessato sia minorenne***) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di primo/secondo livello per l’AA \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per la seguente motivazione

da corrispondere mediante accredito al seguente IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(Spazio riservato alla segreteria didattica)***

*La segreteria didattica del Conservatorio di Gallarate, visti gli atti dichiara che lo/la studente/studentessa*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ha diritto al rimborso di € \_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente motivazione*

*e trasmette la presente istanza all’ufficio amministrativo per l’esecuzione del mandato di pagamento a favore del richiedente*

Gallarate \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il compilatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_