



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ACCADEMIA DI BELLE ARTI

NAPOLI

ISTANZA DI RIMBORSO CONTRIBUTO ACCADEMICO

Al Direttore Amministrativo

Accademia Belle Arti di Napoli

Il Sottoscritto /a _____

Nato/a a _____ (prov.) il _____

Residente a _____ cap. _____ prov. _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Cell. _____ e- mail _____

Matricola _____ iscritto/a al _____ del corso di _____

Codice fiscale _____

CHIEDE

Il rimborso dell'importo del contributo accademico di € _____ versato

(erroneamente) per la motivazione di seguito indicata (*la motivazione è obbligatoria*):

rimborso adisu a.a. _____

Si allega (*obbligatoriamente*):

- ricevuta del/i bollettino/i (se non già consegnata agli Uffici Segreteria Didattica)

FIRMA

Napoli il