

Riservato al protocollo
Conservatorio di Musica F. A. Bonporti

AL DIRETTORE DEL
CONSERVATORIO "F. A. BONPORTI"
VIA SAN GIOVANNI BOSCO 4
38122 TRENTO

DOMANDA RIMBORSO TASSA ISCRIZIONE *

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

residente a _____ (prov. _____)

codice fiscale _____

recapito telefonico _____ indirizzo mail _____

Allievo presso codesto Conservatorio, iscritto al _____ anno del corso di _____

Genitore dell'allievo (*se minorenni*) _____

nato a _____ il _____, iscritto al _____

anno del corso di _____

CHIEDE

Il rimborso della somma di € _____ versata in eccesso a titolo di tassa di iscrizione al Conservatorio per l'anno _____.

Il suddetto importo dovrà essere rimborsato attraverso accredito sul C/C bancario o postale sotto indicato intestato come di seguito:

intestatario _____

(se diverso dal richiedente indicare il Codice Fiscale _____)

ID	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Codice SWIFT BIC _____ obbligatorio per conto estero

_____, li _____

Firma del richiedente

* Il presente modulo è finalizzato al rimborso della tassa di iscrizione versata in eccesso sul conto del conservatorio. Si fa presente che i pagamenti su conto corrente postale – Agenzia delle Entrate non possono essere rimborsati da questo istituto in quanto non di competenza.

Una volta ricevuta la presente nota, il Conservatorio provvederà ad attivare le procedure per la verifica dell'esatto importo dovuto.