



ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI  
VENEZIA

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO A.A. 2024-2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ Città di residenza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia (o stato estero di residenza) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rimborso del versamento del contributo accademico per:

- Ritiro dagli studi;
- Ricalcolo tasse/ errata contribuzione;
- Borsa di studio, relativo All'A.A. precedente \_\_\_\_\_ ;
- Trasferimento presso altro ateneo.

**Come si evince da bollettino di versamento allegato,**

Per un totale di € \_\_\_\_\_

Inoltre, richiedo che il rimborso avvenga mediante **BONIFICO** su **CONTO CORRENTE**:

Banca \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

SWIFT/BIC \_\_\_\_\_

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

Luogo e Data \_\_\_\_\_

TUTTE LE DOMANDE DOVRANNO PERVENIRE ENTRO IL 30 NOVEMBRE DEL CORRENTE ANNO ACCADEMICO, SOLO NEL CASO DI RITIRO DAGLI STUDI E TRASFERIMENTO, IL TERMINE E' ESTESO AL 15 DICEMBRE C.A.

Firma del Richiedente

\_\_\_\_\_