



ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VENEZIA

Dorsoduro, 423, 30123 Venezia - Cod. Fisc.: 80013420270
www.accademiavenezia.it - accademiavenezia@pec.it - rimborsi@accademiavenezia.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI RIMBORSO

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.

Per un totale di € _____

Richiedo che il rimborso avvenga mediante **BONIFICO** su **CONTO CORRENTE**:

Banca _____

IBAN su cui accreditare il compenso

SWIFT/BIC _____

Intestato a (specificare solo se diverso dal dichiarante) _____

Data, _____

Firma del richiedente
