



ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI  
DI FIRENZE

VIA RICASOLI, 66 | 50122 FIRENZE | TEL. 055.215449 – 055.2398660 | FAX 055.2396921 | COD. FISC. 80019050485

## AUTORIZZAZIONE DI VERSAMENTO BORSA ERASMUS

da allegare al modulo DATI BANCARI

### IO SOTTOSCRITTO/A

Nome

Cognome

*dichiaro con la presente di non essere in possesso di un Conto Corrente a me intestato ed autorizzo il versamento dei contributi per la borsa Erasmus sul seguente C/C :*

Codice IBAN

### INTESTATO A

Nome

Cognome

*Allego in copia la carta di identità del intestatario del C/C e del beneficiario del versamento.*

Firma dello studente

Data

GG

MM

AAAA

Prot.N°...../19  
del.....