



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA MUSICALE E COREUTICA

CONSERVATORIO DI MUSICA LUIGI CANEPA SASSARI

“Imposta di bollo
assolta in
modo virtuale*”

Al Direttore

__ l __ sottoscritt _____
(cognome e nome del/della candidato/a maggiorenne o se minorenni del genitore)

In qualità di genitore dell'allievo/a _____
(cognome e nome del/della candidato/a se minorenni)

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ /, residente a _____,
via _____,

iscritto/a nel corrente anno accademico presso questo Conservatorio di Musica e frequentante

il ____ anno del corso di : _____

CHIEDE

n° _____ certificato/i di: ISCRIZIONE / FREQUENZA

attestante che lo stesso ha sostenuto presso questo Istituto:

l'esame di: _____ In data ____ / ____ / ____ ;

tutti gli esami sostenuti;

per uso _____ (tutti gli usi consentiti dalla legge: scolastico/ lavoro / ecc)

Allega alla presente:

Attestazione del versamento di €. 32,00 sul c/c postale n. 12167078 – IBAN:: IT 50 S 07601 17200 000012167078 intestato a *Conservatorio di musica “Luigi Canepa” di Sassari* con la causale “imposta di bollo assolta in modo virtuale”.

* ex art. 15 del D.P.R. 642 del 1972” - Autorizzazione Agenzia delle Entrate n.9/2017 del 04/07/2017

Sassari, ____ / ____ / ____

Il richiedente _____