

RINUNCIA AGLI STUDI

“Imposta di bollo
assolta in
modo virtuale*”

**Al Direttore
del Conservatorio di musica Luigi Canepa
SASSARI**

_ l _ sottoscritt _ _____
nome cognome

data di nascita ____ / ____ / ____ Telefono

Numero di matricola

Iscritt_ al Corso Accademico di primo livello secondo livello

Scuola di _____ Indirizzo _____

dichiara espressamente di voler rinunciare agli studi intrapresi essendo a conoscenza che tale rinuncia al corso è irrevocabile e che comporta la cessazione della relativa carriera scolastica universitaria.

Allega alla presente:

Attestazione del versamento di €. 16,00 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, _____

Firma dell'interessato _____