Ministero dell'Università e della Ricerca / AFAM

CONSERVATORIO DI MUSICA "TITO SCHIPA" LECCE

RICHIESTA DI RIMBORSO PARZIALE / TOTALE DEL CONTRIBUTO DI FUNZIONAMENTO

AL DIRETTORE
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA " T.SCHIPA "

(STUDENTE MAGGIORENNE)

_l_ sottoscritt__ _____ _nat__ a _____ (pr.___) il _____
*(Cognome e nome **dello/a studente/ssa** richiedente il rimborso)*

C .F. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ iscritt_ per l'a.a._____/_____ al _____ anno del

[ ] Triennio acc. di I livello / [ ] Biennio acc. di II livello in _____

Presso la [ ] SEDE DI LECCE [ ] SEZIONE STACCATA DI CEGLIE MESSAPICA (BR)

* * * * *

(STUDENTE MINORENNE)

_l_ sottoscritt__ _____nat__ a _____ (pr.___) il _____
*(Cognome e nome **del genitore** dello/a studente/ssa)*

C .F. __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ **Genitore** dell'alliev__ minorenne _____

_____ nat__ a _____ il _____ (pr.____)

Iscritt__ per l'a.a._____/_____ al ___ anno del [ ] Triennio acc. di I livello / [ ] Biennio acc. di II livello in

_____

Presso la [ ] SEDE DI LECCE [ ] SEZIONE STACCATA DI CEGLIE MESSAPICA (BR)

* * * * *

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.455 del 28/12/2000;
- consapevole che quanto dichiarato è soggetto al controllo della veridicità del suo contenuto da parte del Conservatorio (D.P.R. n.445 del 28/12/2000) e che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrò dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

C H I E D E

il rimborso **[ ] parziale** **[ ] totale** del contributo di funzionamento versato per l'a.a. in corso pari a

€ _____,___ Per le seguenti motivazioni_____

sull'**IBAN**

intestato a_____ [ ] studente richiedente [ ] genitore dello studente minorenne

Si allegano:
[ ] copia / scansione in pdf della ricevuta del versamento del contributo di funzionamento effettuato in data _____ ;
[ ] copia / scansione in pdf del documento di identità del richiedente.

Luogo e data: _____, ____/ _____/ _____

Firma dello studente maggiorenne / Firma del genitore dello/a studente/ssa minorenne

_____