Allegato 2b

Applicare qui
La marca da bollo
€ 16.00

CONSERVATORIO DI MUSICA "L. Refice" DI FROSINONE

CORSI ACCADEMICI – COMUNICAZIONE RINUNCIA AGLI STUDI A.A. 2019/2020

Scadenza 31 luglio 2019

Il/La sottoscritto/a ---------- MATRICOLA ----------
(cognome e nome)

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a ---------- provincia ---------- il / / ----------
gg mm aaaa

Telefono _____

Cellulare _____

Iscritt__ nell'a. a. 2018/2019 Alla Scuola di _____ Anno: □ I □ II □ III

□ TRIENNIO □ BIENNIO

Comunica la propria rinuncia agli studi pertanto non provvederà all'iscrizione per l'a. a. 2019/2020.

data ---------- firma dello studente ----------