



MODULO DI RINUNCIA AGLI STUDI

CORSI ACCADEMICI DI I E II LIVELLO

*Al Direttore
del Conservatorio di Musica
"N. Piccinni" - BARI*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il ____ / ____ / ____

iscritto nell'A.A. _____ al _____ anno del corso accademico di _____ livello

di _____

(indicare il corso)

DICHIARA

di rinunciare al proseguimento degli studi per le seguenti motivazioni:

e allega il bollettino relativo al versamento dell'intero contributo annuale di funzionamento dell'anno accademico in corso (in base al Regolamento per la determinazione dei contributi ed esoneri degli studenti iscritti ai corsi di studio del Conservatorio Piccinni di Bari del 17/07/2017 prot. n. 9327, art. 4).

Data _____

Firma del dichiarante

Spazio riservato alla Segreteria per
l'apposizione della marca da bollo