

ACCADEMIA DI BELLE ARTI "PIETRO VANNUCCI" PERUGIA

RICHIESTA DI RINUNCIA AGLI STUDI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (_____)

codice fiscale _____

iscritto/a al corso di _____

di _____ livello per l'a.a. _____ con matricola numero _____

DICHIARA

di rinunciare agli studi intrapresi e di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile, come previsto dall'art. 63 del Regolamento Didattico dell'Accademia di Belle Arti "Pietro Vannucci"

Dichiara altresì:

- di non avere pendenze patrimoniali nei confronti dell'Accademia di Belle Arti "Pietro Vannucci";
- di non essere in possesso di alcun bene di spettanza dell'Accademia di Belle Arti "Pietro Vannucci".

Si allega alla presente la ricevuta di pagamento della marca da bollo (€ 16,00)

Perugia, lì _____

(firma)