# Dichiarazione di rinuncia frequenza scuola di musica e richiesta di rimborso - anno scolastico _____

**Alla Segreteria della**
**Scuola Comunale di Musica**
**"Giuseppe Verdi"**
**Via S. Trinita 2/4 – Prato**

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ Provincia _____ il ____|____|_____|

residente a _____ Provincia _____

in via/piazza _____ n._____

C.F. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

il rimborso della quota di frequenza di Euro _____ pagata con le seguenti modalità _____ il _____|_____|_____| a tal fine allega fotocopia della ricevuta del versamento effettuato.

Data

_____

Firma leggibile

_____