

RICHIESTA BENEFICI

Io sottoscritto¹ _____ nato a² _____
 (Prov. _____) Nazione³ _____ il _____ residente a⁴ _____
 (Prov. _____) Nazione _____ Via _____ N. _____
 Codice fiscale _____

CHIEDE⁵

- A. () Il beneficio del ritardo degli obblighi di leva per motivi di studio (paragrafo D – d – dell’opuscolo “AVVERTENZE”) e allega la dichiarazione sostitutiva di certificazione prevista dall’art. 46 del D.P.R. 445/2000;
- B. () Il beneficio del ritardo degli obblighi di leva per motivi di studio (paragrafo D – d – dell’opuscolo “AVVERTENZE”) e mi riservo di presentare entro i termini previsti dalla legge la relativa documentazione;
- C. () Il beneficio del⁶ _____
 e allega le seguenti dichiarazioni sostitutive previste dal D.P.R. 445/2000:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

Luogo e Data _____

Firma _____

Firma del genitore⁷ _____

¹ Cognome e nome completi, senza abbreviazioni, dell’iscritto di leva.

² Città di nascita, senza abbreviazioni

³ Da compilare solo se nato all’estero

⁴ Città di residenza, senza abbreviazioni

⁵ Barrare la lettera che interessa

⁶ Indicare il beneficio dopo aver letto il paragrafo D dell’opuscolo “AVVERTENZE”

⁷ Solo se l’iscritto è minorenne

STUDENTI SCUOLA MEDIA SUPERIORE ED EQUIPARATI**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE⁸**

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(Per gli studenti già iscritti all'anno scolastico 2003/04)

Io sottoscritto _____ nato a _____

(Prov. _____) Nazione _____ il _____ residente a _____

(Prov. _____) Nazione _____ Via _____ N. _____

C.A.P. _____ Telefono _____

iscritto nelli liste di leva del Comune di _____

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della perdita del beneficio conseguito, in caso di dichiarazione falsa o contenente dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

Ai sensi dell'art. 46 della summenzionata legge:

1. di essere iscritto nell'anno scolastico _____/_____ al _____ anno del corso di *(indicare il tipo di studio)* _____ articolato in anni *(indicare la durata legale del corso di studi)* _____, presso *(barrare la parte non pertinente)* **l'Istituto** *(barrare le parti non pertinenti)* **statale** / **legalmente riconosciuto** *(indicare il nome dell'Istituto)* _____ con sede a _____ (Prov. _____) Nazione _____ Via _____ N. _____ C.A.P. _____

2. di essere iscritto nell'anno scolastico _____/_____ al _____ anno del corso di *(indicare il tipo di studio)* _____ presso **l'Istituto privato** *(indicare il nome dell'Istituto)* _____ con sede a _____ (Prov. _____) Nazione _____ Via _____ N. _____ C.A.P. _____

e di essere in attesa d'iscrizione presso **l'Istituto** *(barrare la parte non pertinente)* **statale / legalmente riconosciuto** *(indicare il nome dell'Istituto)* _____ con sede a _____ (Prov. _____) Nazione _____ Via _____ N. _____ C.A.P. _____

per sostenere *(barrare la lettera interessata)*:

- a) l'esame di abilitazione;
- b) l'esame di maturità;
- c) l'esame di abilitazione alla *(indicare la classe)* _____

⁸ Se lo studente è minorenni, la dichiarazione deve essere resa dal genitore esercente la potestà

Faccio riserva di documentare entro il **31 dicembre p.v.** l'avvenuta iscrizione. In caso contrario sono a conoscenza del fatto che, non verificandosi la condizione che consente di fruire del beneficio del riardo, sarò considerato disponibile ad assolvere gli obblighi di leva.

3. di essere iscritto nell'anno scolastico _____/_____ al ____ anno del corso (*barrare la parte non pertinente*) **inferiore / medio** di (*indicare lo strumento*) _____ presso il **Conservatorio** (*barrare la parte non pertinente*) **statale / legalmente riconosciuto** (*indicare il nome dell'Istituto*) _____, con sede a _____ (Prov. _____) Nazione _____ Via _____ N. _____ C.A.P. _____
4. di essere iscritto nell'anno scolastico _____/_____ al **corso di formazione professionale** (*indicare il tipo di corso*) _____ istituito dalla Regione _____, articolato in anni _____ (*indicare la durata del corso*) presso l'**Istituto** (*indicare il nome dell'Istituto*) _____, con sede a _____ (Prov. _____) Nazione _____ Via _____ N. _____ C.A.P. _____ per il cui accesso è richiesto (*indicare il titolo di studio*) _____.

Data _____

IL DICHIARANTE

(Firma esente da autentica ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

STUDENTI DI LIVELLO UNIVERSITARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

(Per gli studenti già immatricolati/iscritti all'anno accademico 2003/04)

Io sottoscritto _____ nato a _____
 (Prov. _____) Nazione _____ il _____ residente a _____
 (Prov. _____) Nazione _____ Via _____ N. _____
 C.A.P. _____ Telefono _____

iscritto nelli liste di leva del Comune di _____

consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della perdita del beneficio conseguito, in caso di dichiarazione falsa o contenente dati non più rispondenti a verità,

DICHIARO

Ai sensi dell'art. 46 della summenzionata legge:

5. di essere iscritto nell'anno accademico _____/_____ al **1° anno** (*barrare le parti non pertinenti*) del **corso superiore / diploma universitario / di laurea** in (*indicare la denominazione del corso*) _____
 articolato in anni (*indicare la durata legale del corso di studi*) _____, presso (*barrare le parti non pertinenti*) **l'Istituto superiore / Accademia / Università** (*barrare le parti non pertinenti*) **statale / legalmente riconosciuta** (*indicare il nome*) _____ con sede a _____
 _____ (Prov. _____) Nazione _____ Via _____
 _____ N. _____ C.A.P. _____

6. di essere iscritto nell'anno scolastico _____/_____ al (*indicare l'anno di corso*) _____ (*barrare le parti non pertinenti*) del **corso superiore di** (*indicare lo strumento*) _____ presso il **Conservatorio** (*barrare la parte non pertinente*) **statale / legalmente riconosciuto** (*indicare il nome dell'Istituto*) _____ con sede a _____ (Prov. _____)
 Nazione _____ Via _____ N. _____ C.A.P. _____

_____ per il cui accesso è richiesto (*indicare il titolo di studio*)

7. di essere iscritto e frequentante nell'anno accademico _____/_____ il **corso di formazione professionale** (*indicare il nome del corso*) _____
istituito dalla Regione _____, articolato in (*indicare la durata legale del corso*) presso l'**Istituto** (*indicare il nome dell'istituto*) _____ con
sede a _____ (Prov. _____) Nazione _____ Via
_____ N. _____ C.A.P. _____ per il cui accesso è
richiesto (*indicare il titolo di studio*) _____

Data _____

IL DICHIARANTE

(Firma esente da autentica ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)
