

**RICHIESTA DI PRESTITO DEGLI STRUMENTI MUSICALI DI PROPRIETÀ DEL  
CONSERVATORIO DI MUSICA "N. SALA" DI BENEVENTO**

Al Direttore Amministrativo  
Conservatorio di Musica  
"Nicola Sala"  
Benevento

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

PROV. (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

PROV. (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ in qualità  
di

**STUDENTE** iscritto al \_\_\_\_\_ anno di \_\_\_\_\_

di codesto rispettabile Conservatorio, avendo conoscenza del Regolamento per il prestito degli strumenti musicali di proprietà del Conservatorio di Musica "N. Sala", approvato ai sensi del D.P.R. 28.02.2003, n. 132 - art. 14, comma 4 e dello Statuto del Conservatorio - art. 8

**CHIEDE**

di poter ottenere lo strumento musicale \_\_\_\_\_ in prestito.

Il prestito/ utilizzo in parola è configurabile come

**Utilizzo interno** (per studio)

**Utilizzo esterno** (attività di produzione artistica) \_\_\_\_\_

**prestito esterno** (oltre 15 gg. € 15,00 o € 120,00 annue)

**prestito esterno** (per attività di produzione artistica patrocinate dal Conservatorio)

(barrare per tipologia di richiesta) (€ 50,00 a strumento per attività con patrocinio con istituzioni esterne)

per la seguente durata:

\_\_\_\_\_

A tale scopo, il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ allega alla presente domanda i seguenti documenti<sup>1</sup>

ricevuta del versamento/bonifico bancario di € \_\_\_\_\_, effettuato su: IBAN  
**IT190089971500000000063410** intestato a Conservatorio Statale di Musica di Benevento;

\_\_\_\_\_

Benevento, \_\_\_\_\_

Allegare:

-fotocopia documento di riconoscimento e codice fiscale dei firmatari.

Firma

se minorenne (genitore) Firma

tel.

**Spazio riservato alla dichiarazione del docente**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_\_ a \_\_\_\_\_

PROV. (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_ in qualità di

**DOCENTE** (membro dell'organico) di \_\_\_\_\_

**DOCENTE** (esterno incaricato) di \_\_\_\_\_

Motiva il prestito:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma

Spazio riservato all'Amministrazione

Concessione subordinata al pagamento di € \_\_\_\_\_ mensili/complessivi ed all'accertamento del buono stato di conservazione e funzionalità dello strumento da parte del Docente e dal personale addetto alla consegna.

Benevento, \_\_\_\_\_

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Jonathan Zotti

Il Direttore