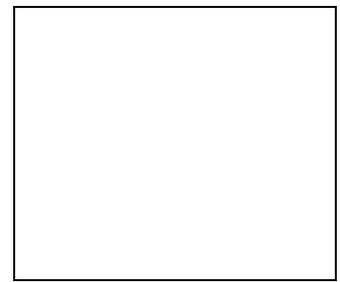




**Conservatorio di Musica
C. Gesualdo da Venosa**
Potenza



Al Direttore
del Conservatorio di Musica
“C. Gesualdo da Venosa” - Potenza

SOSPENSIONE DEGLI STUDI

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ nazione _____
residente a _____ prov. _____
via _____
n. _____ cap. _____ e-mail. _____
cell. _____ iscritto, per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno
del corso di _____

D I C H I A R A

di voler sospendere temporaneamente gli studi intrapresi presso il Conservatorio di Musica di Potenza.

Per il seguente motivo _____

Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda gli/le venga inviata all'indirizzo sopraindicato impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Conservatorio C.G. da Venosa di Potenza non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

N.B.

- E' prevista una quota pari a **€ 150,00 per ogni annualità sospesa**
- Da consegnare in segreteria completo di **marca da bollo da € 16,00**

Data _____

Firma del dichiarante _____

(dello studente se maggiorenne, del genitore se minore)

IL DIRETTORE

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Conservatorio di Musica “C. Gesualdo da Venosa”

Via Tamnone, 1 – 85100 Potenza - tel. 0971 46056

Codice fiscale: 80004830768 - email: protocollo@conservatoriopotenza.it

pec: amministrazione@pec.conservatoriopotenza.it - web site: www.conservatoriopotenza.it

