

Bollo assolto in
modo virtuale
(DPR 642/1972)
Autorizzazione
n. 9055/2016

Al Direttore del Conservatorio di Musica
"L. D'Annunzio" di Pescara

SOSPENSIONE DEGLI STUDI

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n. _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il ___/___/___, residente

a _____ (Prov. _____) Via/Piazza _____

C.a.p. _____ n. _____ iscritto/a nell'Anno Accademico 20___/20___ al _____ anno del Corso Accademico di

[] Primo [] Secondo Livello in: _____

avvalendosi del disposto dell'art. 11, commi 2 e 3 del Regolamento Didattico **CHIEDE** di sospendere gli studi in corso, senza rinunciarvi, per il seguente motivo (*selezionare la casella di pertinenza*):

- iscrizione al Corso di Laurea in _____ presso l'Università straniera di _____;
- iscrizione a Scuola di Specializzazione/Dottorato di ricerca/Master di I o II Livello presso l'Università di _____;
- servizio militare/civile per l'anno accademico in cui ricade lo svolgimento del servizio;
- studentessa madre per l'anno di nascita del figlio (*un anno accademico di sospensione può essere richiesto fino a un anno di età del bambino*);
- infermità grave e prolungata, attestata da certificazione medica, per l'intera durata dell'infermità.

Allega idonea documentazione comprovante il motivo di sospensione: _____

....., li

.....
(Firma dello studente)

RICEVUTA da compilarsi a cura dello studente

Lo/a studente/ssa _____ ha presentato in data _____ domanda di rinuncia agli studi.

L'ADDETTO _____