

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____

Data: ___/___/___

Al Direttore del
Conservatorio di Musica "G.PUCCINI" della Spezia

DICHIARAZIONE DI RINUNCIA AGLI STUDI

Il/La sottoscritto/a _____ iscritto per

l'anno accademico ___/___ al Corso Accademico di ___ livello in _____

DICHIARA, come previsto dall'art. 11 comma 4 e 5 del Regolamento Didattico del Conservatorio, di rinunciare al proseguimento della propria carriera.

Si ricorda che la rinuncia agli studi è irrevocabile, tuttavia non esclude la possibilità di una nuova immatricolazione anche al medesimo corso di studio.

Data _____

Firma _____

IL DIRETTORE _____