

Conservatorio di Musica "Puccini"
LA SPEZIA

Prot. n° _____

Data: ___/___/___

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

RICHIESTA DI RIPRESA DEGLI STUDI DOPO UN PERIODO DI SOSPENSIONE/INTERRUZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE, come previsto dall'art. 11 comma 6 del Regolamento Didattico del Conservatorio, la ripresa degli studi

al Corso Accademico di _____ livello in _____

per l'anno accademico ___/___ al _____ IN CORSO FUORI CORSO

CHIEDE, inoltre, la RICOSTRUZIONE DELLA PROPRIA CARRIERA

- dopo un periodo di sospensione degli studi per gli anni accademici:
_____/_____/_____/_____/_____/_____
- dopo un periodo di interruzione per l'anno accademico ___/___ in quanto:
 - anno di svolgimento del servizio civile
 - nascita del proprio figlio in data _____
 - infermità grave e prolungata, come risulta dalla certificazione allegata

Data _____

Firma _____

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE _____