

Conservatorio di Musica "Puccini" LA SPEZIA
Prot. n° _____ del _____

Al Direttore del Conservatorio di Musica "G.Puccini"
La Spezia

RICHIESTA DI SOSPENSIONE

Il/La sottoscritto/a _____

iscritto al _____ anno del Corso Accademico di _____ livello in _____

CHIEDE

come previsto dall'art. 11 comma 2 del Regolamento Didattico del Conservatorio, **la sospensione degli studi** per l'anno accademico ____/____ per iscriversi o frequentare corsi di studio presso istituti di pari grado italiani o esteri.

Si ricorda che nel periodo di sospensione degli studi lo studente è esonerato totalmente dalla tassa di iscrizione e dal contributo. Al termine del periodo di sospensione lo studente deve presentare richiesta di ripresa degli studi con ricostruzione della carriera su apposito modulo.

E' dovuto un contributo fisso di € 150.00 per l'anno accademico sospeso da versare all'atto della ripresa degli studi.

Per la richiesta è necessaria una MARCA DA BOLLO da € 16.

Data _____

Firma _____

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

IL DIRETTORE _____