



MINISTERO DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE



CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
EVARISTO FELICE DALL'ABACO

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO STATALE
DI MUSICA "E. F. DALL'ABACO" DI VERONA

Oggetto: richiesta di

- sospensione degli studi (accademici)
- interruzione degli studi (accademici)
- rinvio della frequenza (tradizionali e proped.)
- rinuncia agli studi
- qualifica a tempo parziale (accademici)
- doppia iscrizione (max 30 CF: UNI , CONS)

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

iscritto al corso _____

strumento _____ con il/la docente _____

comunica

di voler _____ per i seguenti motivi:

In fede.

Verona, _____

(firma)

Recapito telefonico _____

Email _____