



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



CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
EVARISTO FELICE DALL'ABACO DI VERONA

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 propedeutici)
 - rinuncia agli studi
 - qualifica a tempo parziale (accademici)
 - doppia iscrizione (accademici) UNIV _____
- indicare quanti crediti, max 90 -
CONS _____

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

iscritto al corso _____

strumento _____ con il/la docente _____

COMUNICA

di voler _____

a partire da _____ per i seguenti motivi:

In fede.

Verona, _____

(firma)

Recapito telefonico _____

Email _____