

ALLA DIRETTRICE 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

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 _____