

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA
"A. CASELLA" L'AQUILA

Marca da bollo
da
€ 16,00

RINUNCIA AGLI STUDI

__l__ sottoscritt_ _____

nat__ a _____ (Prov.) _____

il __/__/____ residente a _____ (Prov.) _____

Via _____ n° _____

CAP _____, iscritto/a nell'A.A. 20__/20__ al ____anno del Corso Accademico di

() Primo () Secondo Livello in: _____

avvalendosi del disposto dell'art. 11, commi 4 e 5, del Regolamento Didattico comunica la propria volontà di

RINUNCIARE al proseguimento degli studi in corso.

_____, li _____

Firma dello studente