

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