



Al Direttore  
del Conservatorio di Musica "Nicola Sala"  
Benevento

**DICHIARAZIONE DI RINUNCIA DELLA QUALIFICA DI STUDENTE A TEMPO  
PARZIALE CORSI ACCADEMICI DI 1° E 2° LIVELLO  
(DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART.76 D.P.R. 445/2000)**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ MATRICOLA \_\_\_\_\_

ISCRITTO A \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_

I LIVELLO  II LIVELLO

**CHIEDE LA RINUNCIA DELLA QUALIFICA DI STUDENTE A TEMPO PARZIALE**

per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_