

al Direttore del Conservatorio di Musica
"Nicola Sala"
di Benevento

Il / La sottoscritt_____ nat_____ a _____
il _____ e residente in _____ alla via _____
n. _____ iscritto/a al _____ anno del corso di _____,
a.a. _____/_____;

TRIENNIO

BIENNIO

CHIEDE

Il congelamento della carriera scolastica, conservando la possibilità di riaccedere a domanda al medesimo corso di studi per l'anno accademico successivo all'ultimo frequentato, entro i successivi 3 anni accademici nel caso di corso accademico di I livello ed entro i successivi 2 anni accademici nel caso di corso accademico di II livello.

Si allega: fotocopia documento di riconoscimento.

data: _____

in fede
