

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. _____/_____;
avendo congelato il corso in data _____

TRIENNIO

BIENNIO

CHIEDE

Lo scongelamento della carriera scolastica a partire dall'a.a. _____/_____,

Si allega: fotocopia documento di riconoscimento.

data: _____

in fede
