



AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO  
STATALE DI MUSICA "Nicola Sala"  
DI BENEVENTO

### RICHIESTA RICONGIUNGIMENTO CARRIERA SCOLASTICA

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
Matricola n. \_\_\_\_\_ avendo frequentato nell'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ anno del corso di:  
I Livello \_\_\_\_\_  
II Livello \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il ricongiungimento della carriera scolastica e l'iscrizione al medesimo corso di studi per l'anno accademico di corso successivo all'ultimo frequentato a partire dall'A.A.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Dichiara di avere sospeso il corso di studi per complessivi n. \_\_\_\_\_ anni accademici.

Si allega:

Versamento € 200,00 (*per ogni anno accademico ricongiunto*) da versare tramite PagoPa attraverso il portale ISIDATA sezione "Tasse"

Benevento, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_