



Modulo di SOSPENSIONE DELLA CARRIERA

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ iscritto al _____ anno _____ del corso di _____

Prof. _____ matricola nr. _____

COMUNICA

Di voler sospendere per l'A.A. _____ per i seguenti motivi di studio:

Dichiaro, altresì, di aver letto e preso atto dell'art. 11 del Regolamento Didattico interno del Conservatorio ISSM "Claudio Monteverdi" di Cremona.

Firma del richiedente

Cremona, ___ / ___ / ___

VISTA DEL DIRETTORE PROF.SSA ANNE COLETTE RICCIARDI
