

AL DIRETTORE  
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA  
DI POTENZA

SOSPENSIONE DEGLI STUDI

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a il ..... a .....  
residente a ..... prov. ....  
via .....  
n. .... cap. .... e-mail. ....  
cell. .... iscritto, per l'anno accademico...../.....al ..... anno  
del corso di .....

D I C H I A R A

**di voler sospendere temporaneamente gli studi intrapresi presso il Conservatorio di Musica di Potenza.**

Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda gli/le venga inviata all'indirizzo sottoindicato impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Conservatorio C.G. da Venosa di Potenza non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

E-MAIL \_\_\_\_\_

Potenza, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

N.B.

- E' prevista una quota pari a **€ 100,00 per ogni annualità sospesa**