

AL SIGNOR DIRETTORE  
DEL CONSERVATORIO DI MUSICA  
DI POTENZA

RIPRESA DEGLI STUDI  
(A SEGUITO DI UNA SOSPENSIONE CARRIERA)

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

con la presente istanza chiede di riprendere gli studi temporaneamente sospesi per i seguenti motivi:

.....  
.....

Potenza, li .....

Firma

.....

N.B.: è prevista una quota di riattivazione pari ad € 100,00 per ogni annualità sospesa da versare con modalità MAV/IUV pago/PA attraverso il portale Isidata.