

Applicare Marca da Bollo
da €16,00

Al direttore
Conservatorio G. B. Martini
Bologna

Oggetto: domanda per la richiesta di Rinuncia agli studi

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il ____/____/____, telefono _____ e-mail _____
iscritto/a al corso _____ strumento _____ con il
docente _____

Comunica di voler RINUNCIARE AGLI STUDI per i seguenti motivi:

Pertanto richiede/non richiede un certificato degli esami sostenuti ad oggi*

In fede,

_____, ____/____/____

FIRMA

NB. In caso di rinuncia è necessario consegnare alla Segreteria didattica il libretto degli esami o il tesserino dello studente.

**Si rimanda alla normativa sulla Decertificazione presente sul sito www.consbo.it*