

Al direttore
Conservatorio G. B. Martini
Bologna

Oggetto: domanda per la richiesta di sospensione degli studi

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

Comunica di voler **SOSPENDERE GLI STUDI** per l'a.a. ____/____/____ per i seguenti motivi:

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

In fede,

_____, ____/____/____

FIRMA
