



AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO STATALE
DI MUSICA "G. BRICCIALDI" DI TERNI

**DOMANDA DI RINUNCIA
AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI**

La domanda deve essere compilata e presentata alla
Segreteria degli Studenti, o inviata firmata via mail a
segreteria didattica@briccialditerni.it

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

MATRICOLA

Iscritto al Corso Base di

CHIEDE

☐

LA RINUNCIA AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI

per il seguente motivo

Luogo e data _____

Firma _____

Firma * dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci

È consentita l'interruzione degli studi per un anno accademico per motivi personali o di studio (da presentare entro la data di scadenza del rinnovo iscrizioni, diversamente, al rientro lo studente dovrà versare la quota per l'anno non frequentato).