

Bollo assolto in
modo virtuale
(DPR 642/1972)
Autorizzazione n.
9055/2016

Al Direttore del Conservatorio di Musica
"L. D'Annunzio" di Pescara

INTERRUZIONE ESPRESSA DEGLI STUDI

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n. _____

nato/a a _____ (Prov.____) il ___/___/___, residente

a _____ (Prov.____) Via/Piazza _____

C.a.p. _____ n.____ iscritto/a nell'Anno Accademico 20___/20___ al _____ anno del Corso Accademico di

[] Primo [] Secondo Livello in: _____

avvalendosi del disposto dell'art. 11, commi 1 e 3 del Regolamento Didattico chiede di interrompere gli studi

in corso, senza rinunciarvi, per almeno due anni accademici, per i seguenti gravi motivi inerenti le condizioni

personali e familiari¹; (*specificare*): _____

Allega idonea documentazione comprovante il motivo di interruzione: _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione e conoscenza dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, art. 13 GDPR, pubblicata nel sito web del Conservatorio Statale di Musica "L. d'Annunzio" e affissa nei locali dell'Ente.

.....,

.....

(Firma dello studente)

¹ Specificare i motivi che saranno sottoposti all'apprezzamento discrezionale del Direttore, sentito il Consiglio accademico, e allegare la documentazione.

RICEVUTA da compilarsi a cura dello studente

Lo/a studente/ssa _____ ha presentato in data _____ domanda di rinuncia agli studi.

L'ADDETTO _____