

Al Direttore
del Conservatorio di Musica
“U. Giordano” di Foggia

Oggetto: Richiesta di ricongiungimento della carriera ex.art.11 del Regolamento Didattico

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ Prov.(____), il _____, e residente a _____
_____ in via _____ n° _____ CAP. _____,
Matr. _____; avendo ottenuto la sospensione dagli studi per gli aa.aa. ____/____.

CHIEDE

per l'anno accademico ____/____ il ricongiungimento della carriera.

Foggia, _____

Firma dello studente



SI CONCEDE



NON SI CONCEDE

Eventuali osservazioni:

Foggia, _____

Il Direttore
