

Al Direttore  
del Conservatorio di Musica  
"U. Giordano" di Foggia

**Oggetto: Richiesta di sospensione degli studi ex.art.11 del Regolamento Didattico**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov.(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_;  
iscritto nell'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno del Corso Accademico di \_\_\_\_\_ Livello in \_\_\_\_\_  
Matr. \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ la sospensione temporanea degli studi per i seguenti motivi

\_\_\_\_\_.

Foggia, \_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_



SI CONCEDE



NON SI CONCEDE

Eventuali osservazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Foggia, \_\_\_\_\_

Il Direttore

\_\_\_\_\_