



## Modulo di SOSPENSIONE DELLA CARRIERA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ iscritto al \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ del corso di \_\_\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ matricola nr. \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Di voler sospendere per l'A.A. \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi di studio:

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro, altresì, di aver letto e preso atto dell'art. 11 del Regolamento Didattico interno del Conservatorio ISSM "Claudio Monteverdi" di Cremona.

Firma del richiedente

---

Cremona, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

VISTA DEL DIRETTORE PROF.SSA ANNE COLETTE RICCIARDI

---