

AL DIRETTORE
del Conservatorio "L.Cherubini" di Firenze

--	--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____

nato/a il ____/____/____ a _____ prov. ____

residente in via/piazza _____ n. ____

comune _____ prov. ____ C.A.P. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

iscritto/a per l'anno accademico _____ al _____ IN CORSO FUORI CORSO

al corso di _____

CHIEDE la temporanea SOSPENSIONE della carriera sopra indicata per frequentare:

il corso di Master in _____
presso _____
_____ al _____; dal _____

la Scuola di Specializzazione in _____
presso _____
a partire dall'anno accademico ____/____;

la Scuola/Corso di dottorato di ricerca in _____
presso _____
_____ al _____; dal _____

il corso in _____
presso l'Accademia militare di _____ a
partire dall'anno accademico ____/____;

il corso in _____
presso l'Università estera di _____ a
partire dall'anno accademico ____/____.

_____ (data)

_____ (firma)

ALLEGATI:

libretto dello studente;

altro _____