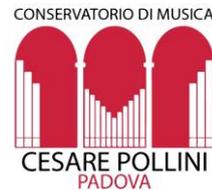


**MARCA DA BOLLO  
DA € 16,00**



AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO  
"C. POLLINI" DI PADOVA

**COMUNICAZIONE DI RINUNCIA AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI -  
CORSI TRADIZIONALI del VECCHIO ORDINAMENTO**

Il sottoscritto (COGNOME e NOME dello studente) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ prov (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
iscritto e frequentante il \_\_\_\_\_° anno del Corso Tradizionale di \_\_\_\_\_

**COMUNICA LA RINUNCIA AL PROSEGUIMENTO DEGLI STUDI  
per i seguenti motivi:**

---

---

---

---

---

---

Da allegare copia fronteretro del documento d'identità dello studente e del genitore o di chi ne fa le veci, se minorenni

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma dello studente maggiorenne – per i minorenni: firma del genitore o di chi ne fa le veci