



CONSERVATORIO
STATALE DI MUSICA
CESARE POLLINI PADOVA

**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 fronte retro 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