



Ministero dell'Università e Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
Conservatorio di Musica "LUCIO CAMPIANI"

Al Direttore
Conservatorio di Musica "Lucio Campiani" – Mantova

DOMANDA DI SOSPENSIONE A.A. 2024/2025
(da inviare a segreteria.studenti@conservatoriomantova.com)

Il sottoscritto															
Comune di nascita				Prov.				Data di nascita							
Cittadinanza				C.F.											
Comune di residenza				Prov.				C.a.p.							
Indirizzo												N.			
Tel.		Cell.				E-mail									
<i>Domicilio (solo se diverso dalla residenza):</i>															
Comune di domicilio				Prov.				C.a.p.							
Indirizzo												N.			

ISCRITTO AL

Corso accademico di _ livello in	
----------------------------------	--

CHIEDE LA SOSPENSIONE DELLA PROPRIA CARRIERA

per il seguente motivo _____

Per informazioni si rimanda al "Manifesto degli studi" e al "Regolamento tasse e contributi" (vedi sito a pagina [Didattica/Info e regolamenti](#))

Luogo e data _____

Firma _____

<i>Spazio riservato all'amministrazione</i>	
<input type="checkbox"/> Si concede	<input type="checkbox"/> Non si concede
Il Direttore M° Gianluca Pugnali	