



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. 2025/2026
(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 (pubblicati sul sito a pagina [Conservatorio/Info e regolamenti](#))

Luogo e data _____

Firma _____

Spazio riservato all'amministrazione

☐ Si concede ☐ Non si concede

Il Direttore
M° Gabriele Cosmi