



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "G. PUCCINI"

Via Dante Alighieri, 11 – 21013 Gallarate (VA)

Tel.: 0331.790202 - Telefax: 0331.799730

<http://www.issmpuccinigallarate.it/>

Al Direttore

DOMANDA DI SOSPENSIONE

A.A. 2018/2019

Da presentare entro il **31 luglio 2018**

Il Sottoscritto

Cognome					Nome							
Città di nascita				Stato			Prov.			Data di nascita		
Cittadinanza				C.F.								
Comune				Stato			Prov.			C.a.p.		
Indirizzo										N.		
<i>I recapiti telefonici ed e-mail sono obbligatori, scrivere l'indirizzo e-mail in stampatello:</i>												
Tel.				Cell.				E-mail				
Isritto al corso				<input type="checkbox"/>	Accademico di 1° livello (triennio)			<input type="checkbox"/>	Accademico di 2° livello (biennio)			
In (indicare la disciplina)												

CHIEDE

la temporanea **SOSPENSIONE** della carriera sopra indicata per i seguenti motivi:

Ed allega i seguenti documenti:

Attestazione di versamento di € 200,00 (Presso: UBI Banca Spa Gallarate – Via Manzoni, 12 COORDINATE
IBAN IT 89 S 03111 50240 000000000252

Data _____

Firma

Spazio riservato all'amministrazione

Si concede

Non si concede

Firma del Direttore