

Marca da Bollo  
€ 16,00

AL DIRETTORE DEL CONSERVATORIO DI MUSICA DI PADOVA

## DOMANDA DI SOSPENSIONE DELLA CARRIERA

da presentare entro il 15 luglio 2024

Il sottoscritto

matricola

iscritto a

corso accademico di I livello in \_\_\_\_\_

corso accademico di II livello in \_\_\_\_\_

### CHIEDE LA SOSPENSIONE DELLA CARRIERA PER L'A.A.

2024/2025 per i seguenti motivi:

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

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

### Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di quanto indicato nel M.d.S., in particolare:

*"Lo studente che chiede la sospensione conserva la possibilità di accedere nuovamente, previa presentazione della domanda di iscrizione, al medesimo corso di studi cui era iscritto, per l'anno di corso successivo all'ultimo frequentato, entro i successivi tre anni accademici nel caso di corso accademico di primo livello o entro i successivi due anni accademici nel caso di corso accademico di secondo livello, fatte salve le verifiche dei crediti acquisiti, l'effettiva disponibilità del posto e l'avvenuta regolarizzazione della propria posizione amministrativa (Reg. Did. Art. 11 comma1).*

*Nel periodo di sospensione degli studi, lo studente è tenuto al solo versamento del **contributo** previsto dal Consiglio di Amministrazione e quantificato in ordine alla tipologia di corso per il quale è stata richiesta la sospensione. Lo studente che ottiene la sospensione non può sostenere esami o acquisire progressioni nella carriera scolastica, in caso contrario è tenuto al pagamento dell'intero ammontare delle tasse e contributi previsti per quell'anno accademico".*

Data \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Firma del Direttore per accettazione