

**MODULO DI RICHIESTA DI
SOSPENSIONE TEMPORANEA DAGLI STUDI**

Il sottoscritto _____

in qualità di

genitore/tutore dell'allievo _____

allievo iscritto al percorso di studi _____
comprendente le seguenti materie:

comunica l'intenzione di **SOSPENDERE** temporaneamente il percorso di studi

a far data da _____ e fino alla data del _____.

Consapevole di quanto indicato dal Regolamento del Centro di Formazione Musicale
con particolare riferimento al punto 4.4

dichiara di rientrare in una delle fattispecie per le quali viene concessa la
sospensione, ossia

- malattia documentata
- maternità
- temporaneo trasferimento per motivi di lavoro o di studio al di fuori della Regione Piemonte

e al fine di perfezionare la richiesta allega documentazione probante di quanto
dichiarato (*indicare la documentazione allegata*)

Data _____

Firma _____