CONSERVATORIO DI MUSICA ALESSANDRO SCARLATTI PALERMO
GIÀ VINCENZO BELLINI

Al Direttore
del Conservatorio di Musica "A. Scarlatti"
Via Squarcialupo, 45
90133 PALERMO

ISTANZA
REVOCA PART- TIME
da inserire nella sezione "Fascicolo allievo" del proprio profilo Isidata

___l___sottoscritt_____
Cognome *Nome*

studente presso questo Conservatorio Statale di Musica "A. Scarlatti" di Palermo, matricola _____

iscritto al_____anno del corso_____di _____
anno di corso *Triennio / Biennio* *Scuola*

CHIEDE

la revoca dell'iscrizione part-time per l'A.A. _____

Consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 8.12.2000, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

di **non frequentare** altri corsi di studi in regime full-time presso altre Istituzioni.

Luogo e data,_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____
(per i minorenni firma del genitore o del tutore)

L'opzione per il corso part-time può essere revocata con decorrenza dall'anno accademico successivo. Lo studente, in tal caso proseguirà la propria carriera accademica, rispettivamente, dallo stesso anno di corso se ha frequentato soltanto un anno part-time, dall'anno di corso successivo, sa ha frequentato due anni part-time.