

DOMANDA DI SOSPENSIONE DEGLI STUDI

per proseguire gli studi all'estero o presso le Accademie Militari
per frequentare i corsi di Dottorato di ricerca, Scuole di Specializzazione e Master

Al Direttore di Civica Scuola di Teatro Paolo Grassi

__l__ sottoscritt__ (Cognome)_____ (Nome/i)_____ Matricola _____
nato/a a _____ (Prov) _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____ (Prov. _____),
in Via _____ n. _____,
Tel. _____ / _____ Cellulare _____ / _____
Iscritto/a__ per l'anno accademico _____ al _____ anno del corso di _____

DOVENDO PROSEGUIRE GLI STUDI PRESSO:

- 🕒 **l'Università di _____ Stato _____**
- 🕒 **l'Accademia Militare di _____**
- 🕒 **il Corso di Dottorato di Ricerca presso l'Università di _____**
- 🕒 **la Scuola di Specializzazione in _____ presso l'Università di _____**
- 🕒 **il Corso per Master in _____ presso l'Università di _____**

DICHIARA

DI SOSPENDERE TEMPORANEAMENTE GLI STUDI INTRAPRESI PRESSO Civica Scuola di Teatro Paolo Grassi

Come previsto da Condizioni Generali di Contratto

Dichiara che la 2.a rata delle tasse relative all'a.a. in corso: è già stata versata verrà versata alla ripresa degli studi (senza more)

Si allega alla presente domanda:

- Tessera magnetica;

Milano, ____/____/____ Firma _____
(leggibile e per esteso)

RICEVUTA CONSEGNA DOMANDA DI SOSPENSIONE

Cognome _____ Nome _____

Matr _____

Corso di _____

Data consegna _____