

DOMANDA DI INTERRUZIONE/SOSPENSIONE/RINUNCIA AGLI STUDI

la domanda deve essere compilata ed inviata firmata via mail a didattica@consvi.it

Il/la sottoscritto/a matricola
iscritto/a al corso pre-accademico di

CHIEDE

- L'INTERRUZIONE DEGLI STUDI PER L'A.A. ____ / ____ *
- LA SOSPENSIONE DEGLI STUDI PER L'A.A. ____ / ____ **
- RINUNCIA AGLI STUDI***

Per il seguente motivo:

Data _____

_____ Firma dello studente

_____ Firma di chi ne fa le veci in caso di minore

*da utilizzare in caso di interruzione per motivi personali (da presentare ogni anno)

**da utilizzare in caso di sospensione per motivi di studio e durerà per tutta la durata del corso di studio

***da utilizzare in caso di non proseguimento degli studi