

Al Direttore del
Conservatorio statale di Musica
"Pietro Mascagni" – Livorno

ISTANZA DI SOSPENSIONE DEGLI STUDI

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola: _____

Nato/a a _____ il giorno _____

Tel.: _____ e-mail _____

Iscritto/a per l'anno accademico _____ al:

Corso Accademico di I livello

Corso Accademico di II livello

di (strumento): _____

presa visione di quanto disposto dal Regolamento Didattico (art. 11) chiede di sospendere gli studi per l'anno accademico _____ per:

- nascita di un figlio per le studentesse (l'anno di sospensione potrà essere fruito durante la gravidanza ed entro i tre anni di vita del bambino);
- grave e prolungata infermità, debitamente documentata;
- altri motivi personali debitamente documentati;
- ferma volontaria nelle Forze Armate o Servizio Civile;
- frequenza di una Scuola di Specializzazione;
- frequenza di una Scuola o Corso di Dottorato di ricerca;
- frequenza di un Corso di studio presso un'Accademia Militare;
- frequenza di un Corso di studio presso una Università italiana o estera;
- frequenza di studi all'estero.

A tal fine dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento GDPR 2016/679 e Decreto Legislativo n. 196/2003) pubblicata sul sito istituzionale www.consli.it alla pagina Reiscrizioni e di autorizzare, con la sottoscrizione del presente modulo, il trattamento dei dati personali, anche particolari, con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione della procedura.

Livorno, _____

Firma richiedente: _____