

DOMANDA DI RIATTIVAZIONE CARRIERA ACCADEMICA

Al Direttore
Istituto Superiore di Studi Musicali
"L.Boccherini" - Lucca

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ codice fiscale _____

CHIEDE LA RIATTIVAZIONE DELLA CARRIERA ACCADEMICA

per l'anno accademico _____ al corso accademico di _____ livello
in _____ risultando iscritto/a al _____ anno
in corso.

La riattivazione della carriera accademica è richiesta essendo venuta meno la causa della sospensione per:

aver conseguito il titolo _____
presso _____ in data _____;

aver sottoscritto formale rinuncia al corso _____
presso _____ in data _____;

altro (specificare) _____

Data, _____

Firma _____