

ACCADEMIA DI BELLE ARTI "PIETRO VANNUCCI" PERUGIA

RICHIESTA DI SOSPENSIONE DAGLI STUDI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ (_____)

codice fiscale _____

iscritto/a al corso di _____

di _____ livello per l'a.a. _____ con matricola numero _____

avvalendosi di quanto previsto dall'art. 62 del Regolamento didattico dell'Accademia di Belle Arti
"Pietro Vannucci"

CHIEDE

La sospensione degli studi in corso, senza rinunciarvi, a partire dall' a.a. _____ per le seguenti

Motivazioni:

- ☐ servizio militare e/o civile
- ☐ maternità
- ☐ malattia che comporti un periodo di cure certificate superiori a quattro mesi consecutivi
- ☐ gravi problematiche economiche documentabili

Si allega alla presente certificazione relativa al motivo di sospensione e ricevuta del versamento della marca da bollo (€ 16,00)

Perugia, lì _____

(firma)