

## **Richiesta di Riattivazione degli Studi corsi Pre-accademici e Propedeutici**

La presente richiesta dovrà essere compilata e sottoscritta, inviata via mail a [lorenzodotto@comune.ravenna.it](mailto:lorenzodotto@comune.ravenna.it). Tale richiesta dovrà essere presentata entro il **31 luglio**.

Al Direttore  
dell'Istituto di Studi Superiori Musicali  
"Giuseppe Verdi" di Ravenna

Lo/a Studente/ssa:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. / Stato estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

con ultima iscrizione al \_\_\_\_\_ anno del corso di \_\_\_\_\_ del corso Propedeutico/Pre-accademico.

### **CHIEDE**

la **riattivazione** degli studi a partire dall'anno accademico \_\_\_\_\_ a seguito della sospensione degli studi richiesta nell'anno accademico \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare il vigente Regolamento Didattico, il Manifesto degli Studi e il regolamento in materia di contribuzione studentesca.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL GENITORE (o chi ne fa le veci)

IN CASO DI STUDENTE MINORENNE \_\_\_\_\_