



Ministero dell'Università e della Ricerca
Alta Formazione Artistica e Musicale

Conservatorio di Musica Niccolò Paganini - Genova
Istituto di Alta Formazione Musicale

Al Direttore del
Conservatorio statale di Musica
“Niccolò Paganini” – Genova

RICHIESTA INTERRUZIONE CARRIERA ACCADEMICA (CONGELAMENTO)

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): _____

in regola con il pagamento delle tasse di iscrizione e dei contributi di frequenza dovuti per gli anni accademici a cui è stato iscritto/a

DICHIARA

di voler espressamente congelare la propria carriera.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso piena visione e di accettare senza riserve le condizioni che regolano il congelamento della carriera accademica, con particolare consapevolezza che:

- Diritto Fisso Riattivazione: al momento della ripresa degli studi, è dovuto il pagamento di un diritto fisso pari a € 205,00 per ciascun anno di interruzione, ai sensi dell'art. 8 del D.P.C.M. 09.04.2001;
- Termini di presentazione: la richiesta di scongelamento e ripresa della carriera deve essere presentata tassativamente entro e non oltre il termine stabilito dal Manifesto degli Studi per le re-iscrizioni del relativo anno accademico;
- Posto in graduatoria/classe: il congelamento della carriera non garantisce il mantenimento del posto nella medesima classe al momento del rientro;
- Durata massima del congelamento: il periodo di interruzione non può superare la durata massima stabilita per il proprio ciclo di studi:
 - Massimo 3 anni per gli studenti dei Corsi Accademici di Primo Livello;
 - Massimo 2 anni per gli studenti dei Corsi Accademici di Secondo Livello.

Estremi del documento di riconoscimento a cui si allega fotocopia: _____

Genova, _____

Firma richiedente: _____