CONSERVATORIO
Statale *di* Musica
SAVERIO ARLIA

MUR
Ministero dell'Università e della Ricerca

Protocollo
Data

MOD. L5

DOMANDA DI RINUNCIA ALLA DISCUSSIONE DELLA PROVA FINALE DI LAUREA

AL DIRETTORE
DEL CONSERVATORIO STATALE DI MUSICA
"Saverio Arlia" di Nocera Terinese (CZ)

Il sottoscritto _____ *Cognome* _____ *Nome*

Nato/a a _____ Prov. ____ il ____ / ____ / ____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Prov. ____ C.A.P. _____

in Via/Piazza _____ N. Civico _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Iscritto nell'A.A. _____ *Specificare Anno Accademico* al _____ *(Es. II, II Rip., III F.C.)* Anno del Diploma Accademico di _____ LIVELLO

Indirizzo _____ *Specificare lo Strumento* Matricola _____ *Numero Matricola dello Studente*

D I C H I A R A d i R I N U N C I A R E

a discutere la tesi nell'appello di .....

per il quale avevo presentato regolare Domanda di laurea.

D I C H I A R A

inoltre di essere consapevole di dover presentare una nuova e completa Domanda di laurea entro i termini di scadenza previsti dalle norme per la presentazione della domanda di laurea consultabili all'indirizzo web http://www.cons.cz.it e all'albo del Conservatorio e che dovrà TASSATIVAMENTE far pervenire la presente rinuncia a discutere la tesi, nel più breve tempo possibile alla Segreteria Studenti anticipandola tramite mail e copia a mezzo Raccomandata A/r presso gli uffici amministrativi.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" i propri dati personali saranno trattati dal Conservatorio Statale di Musica "Saverio Arlia" di Nocera Terinese (Cz) per le finalità di gestione della carriera universitaria, anche su supporto informatico, nel rispetto dei diritti che l'art. 7 del decreto medesimo riconosce in capo all'interessato.

_____ li,_____ Firma_____