



CONSERVATORIO DI MUSICA
"TITO SCHIPA" LECCE

RICHIESTA DI ESONERO DALLA FREQUENZA

Il/La sottoscritt _____ matr. n. _____
(Nome) (Cognome)

[] iscritto/a al ___ anno del Triennio in _____ per l'a.a. _____

[] iscritto/a al ___ anno del Biennio in _____ percorso formativo _____ per l'a.a. _____

conformemente alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa di cui al D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e della decadenza dei benefici ottenuti prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

di essere dipendente a tempo [] indeterminato / [] determinato presso _____
_____ e pertanto

CHIEDE

di essere esonerato/a per l'a.a. in corso dalla frequenza delle lezioni di _____

Totalmente Parzialmente per n. _____ ore

Lecce, _____

Firma

PARTE DA COMPILARE A CURA DEL DOCENTE

Il/La sottoscritto/a _____, docente del corso di _____,

vista la richiesta di esonero di cui innanzi e la documentazione allegata,

[] ESONERA [] NON ESONERA

lo/la studente/ssa _____ dalla frequenza delle lezioni

Totale

Parziale per n. _____ ore.

Firma del/la docente

N.B.: Lo studente è tenuto ad allegare alla presente richiesta la documentazione attestante la condizione di lavoratore dipendente e gli orari della prestazione lavorativa. La richiesta di esonero deve essere presentata al docente entro la penultima lezione e deve essere allegata al registro delle presenze.