



ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Prot. n° _____ / _____ (spazio riservato alla segreteria.)

Siena, _____

OGGETTO: richiesta di esonero materia

Io sottoscritto _____

ISCRITTO (se maggiorenne)

oppure

PER CONTO DEL figlio/a o il tutelato _____ iscritto

alla classe di _____ con il Prof. _____

ordinamento _____ (pre-accademico o vecchio ordinamento)

Anno di corso/Periodo _____

CHIEDO

di essere esonerato da _____ che mi spetterebbe frequentare obbligatoriamente, nella misura di _____ (ore settimanali), a causa della seguente motivazione:

L'allievo (Se minorenni il genitore)	Il docente di strumento	Il docente della materia per cui si richiede l'esonero
_____	_____	_____

(spazio riservato alla Direzione)

Il Direttore presa visione della richiesta fatta dall'allievo _____ (nome e cognome)

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Per il seguente motivo _____
l'esonero da lui richiesto.

IL DIRETTORE
