



# ISTITUTO SUPERIORE DI STUDI MUSICALI "RINALDO FRANCI"

ISTITUTO DI ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

Al Direttore dell'ISSM "RINALDO FRANCI" - SIENA

Prot. n° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (spazio riservato alla segreteria)

## OGGETTO: richiesta di deroga degli esami

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**ISCRITTO** (se maggiorenne)

**oppure**

**PER CONTO DEL** figlio/a o il tutelato \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere autorizzato a derogare l'esame di \_\_\_\_\_

previsto nella sessione \_\_\_\_\_ per il giorno \_\_\_\_\_

nella sessione \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(se minorenni firme di un genitore)

spazio riservato al Docente della materia per cui si richiede la deroga

Il docente dichiara di essere a conoscenza della richiesta suddetta

Il docente

spazio riservato alla Direzione

Il Direttore

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

Osservazioni: \_\_\_\_\_

IL DIRETTORE