



# 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

\_\_\_\_\_