



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA**

All'Accademia di Belle Arti di VERONA

Il/La sottoscritt_ _____ iscritto/a al _____ anno della
Scuola di _____ per l'anno accademico _____

DICHIARO

di essere stato/a assente:

il giorno _____

(oppure)

dal _____ al _____

come da certificato/richiesta depositato/a in segreteria.

Verona, _____

Firma dello studente

Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona

Riconosciuta con Decreto Prefettura di Verona in data 17/10/2012 - Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche al n. 230/P
C.F. e P.IVA: 04093500231 – Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona (Vr) Tel.: 045 8000082 Fax: 045 8005425

<http://www.accademiabelleartiverona.it> – info@accademiabelleartiverona.it