



ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA

MODULO RICHIESTA TRASFERIMENTO

Il trasferimento si può richiedere entro il 30 novembre

DA (Istituzione di provenienza)

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti (o Ateneo)
di _____

A (Istituzione di destinazione)

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti
di _____

OGGETTO: RICHIESTA DI TRASFERIMENTO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____

Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____

email _____

Iscritto per l'A.A. 20 __ / 20 __ presso l'Accademia di Belle Arti (o Ateneo) di _____

al corso di _____

CHIEDE

il **trasferimento** presso l'Accademia di Belle Arti di _____

per motivi di _____

Verona, _____

_____ (firma)

Si Allega:

- curriculum (per gli studenti in entrata)
- programma di ogni singola disciplina e monte orario di ciascun insegnamento

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