



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI VERONA**

**Al Direttore  
dell'Accademia di Belle Arti  
DI VERONA**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno

della Scuola di \_\_\_\_\_

richiede la sospensione degli studi per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_.

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](mailto:info@accademiabelleartiverona.it)