

Allegato 2

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti di Verona

Il /la sottoscritto/a

CognomeNome.....cod. fisc.....

Nato/a aprovincia.....il.....

Nazionalità.....residente in via.....nr.....

Chiede

La riduzione del carico didattico nei termini di legge, allegando i seguenti documenti attestanti i titoli conseguiti per il riconoscimento di cui trattasi.

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____
- 9) _____
- 10) _____

In fede

Data

Firma