



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI VERONA**

AL DIRETTORE  
Accademia di Belle Arti di Verona

Oggetto: **richiesta trasferimento in uscita verso altra Accademia**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
(data di nascita) (Comune di nascita)

Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Iscritto/a presso l'Accademia di Belle Arti di Verona

al \_\_\_\_\_ anno del Corso di \_\_\_\_\_ matr. n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**il trasferimento** verso l'Accademia di \_\_\_\_\_

*Dichiara di essere in regola con il pagamento di tasse e contributi relativi alle iscrizioni degli anni accademici precedenti*

*Oppure*

*di voler sanare il dovuto come da conteggi della Segreteria didattica (per questa opzione serve un appuntamento da fissare con debito anticipo)*

*Dichiara che la scadenza per presentare la domanda di trasferimento verso la nuova Accademia è il*

\_\_\_\_\_

Allega alla seguente domanda: ricevuta di versamento € 16,00

PAGAMENTO DA EFFETTUARE tramite bonifico bancario intestato a Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona. Banca Popolare di Sondrio – Succursale di Verona – Corso Cavour 45/47 – Verona – Codice IBAN: IT4010569611700000012001X14 Codice BIC/SWIFT: POSOIT22XXXCAUSALE OBBLIGATORIA: cognome e nome studente, imposta di bollo richiesta trasferimento in uscita e foglio congedo

Richiede il foglio congedo (certificato di nullaosta con esami svolti).

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona**

C.F. e P.IVA: 04093500231 – Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona (Vr) Tel.: 045 8000082 Fax: 045 8005425

<http://www.accademiabelleartiverona.it> - [protocollo@accademiabelleartiverona.it](mailto:protocollo@accademiabelleartiverona.it)