



MINISTERO DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ALLEGATO D

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

Modulo spostamento lezione / variazione oraria

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti di Verona

Il/la Prof. _____

chiede

di poter spostare la lezione di _____

dal giorno _____ al giorno _____

oppure

di poter effettuare seguente variazione di orario _____ rispetto all'orario di
lezione ordinario (_____)

Note:

In fede _____

Spazio riservato alla Direzione

Si autorizza

Non si autorizza per la seguente motivazione:

Il Direttore
Prof. Francesco Ronzon