



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

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

Oggetto: richiesta autorizzazione uscita didattica

l sottoscritt _____ docente di questa
Accademia della disciplina _____

CHIEDE

di essere autorizzato ad accompagnare a _____
il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ gli studenti iscritti alla
disciplina _____

Il programma dell'uscita didattica è il seguente:

L'appuntamento con tutti gli studenti che partecipano all'uscita è previsto alle ore presso

Verona, _____

Firma del docente

Visto del Direttore per autorizzazione

ELENCO STUDENTI PARTECIPANTI ALL'USCITA

N.O.	COGNOME	NOME	CORSO	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				



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

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				