



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

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

Marca da bollo

€ 16,00

RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE E FREQUENZA

__l__ sottoscritt _____ n. matricola _____

nat__a _____ il _____

iscritt__ al Corso di _____ per l'anno accademico ____/____

chiede il rilascio del ***certificato di iscrizione e frequenza***.

Verona, _____

FIRMA
