



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

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE  
DI VERONA

Marca da bollo

€ 16,00

Al Direttore  
dell'Accademia di Belle Arti Statale di Verona

**OGGETTO: ISTANZA PASSAGGIO DI CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

matricola n. \_\_\_\_\_, iscritto/a per l'a.a. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ presso Codesta Accademia di Belle Arti al Corso

di livello in \_\_\_\_\_

Anno di corso \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL PASSAGGIO**

al Corso di \_\_\_\_\_ livello in \_\_\_\_\_

A tal fine il/la sottoscritto/a

**CHIEDE**

LA CONVALIDA DEGLI ESAMI SOSTENUTI E DEI C.F.A. ACQUISITI NEL CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO DI  
PROVENIENZA

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza della normativa interna relativa ai passaggi di corso.

Si allega:

- Dichiarazione sostitutiva di certificazione esami sostenuti (art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Data \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_