



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

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

Dichiarazione di frequenza alle lezioni dello/a studente/ssa Matricola n.

Iscritto/a al anno della Scuola di

A.A...../..... MESE

gg. settimana	CORSO FREQUENTATO	FIRMA DOCENTE	CORSO FREQUENTATO	FIRMA DOCENTE	CORSO FREQUENTATO	FIRMA DOCENTE
LUNEDI'						
	dalle ore alle ore		dalle ore alle ore		dalle ore alle ore	
MARTEDI'						
	dalle ore alle ore		dalle ore alle ore		dalle ore alle ore	
MERCOLEDI'						
	dalle ore alle ore		dalle ore alle ore		dalle ore alle ore	
GIOVEDI'						
	dalle ore alle ore		dalle ore alle ore		dalle ore alle ore	
VENERDI'						
	dalle ore alle ore		dalle ore alle ore		dalle ore alle ore	
SABATO						
	dalle ore alle ore		dalle ore alle ore		dalle ore alle ore	

Il Direttore
Francesco Ronzon