



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

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE  
DI VERONA

All'Accademia di Belle Arti Statale di VERONA

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del  
Corso di \_\_\_\_\_ per l'anno accademico \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

di essere stato/a assente:

il giorno \_\_\_\_\_

(oppure)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

alla/e lezione/i del/i corso/i di

\_\_\_\_\_ Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Prof./Prof.ssa \_\_\_\_\_

come da certificato/richiesta depositato/a in segreteria.

Firma dello studente

Verona, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_