



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

ACCADEMIA DI BELLE ARTI STATALE
DI VERONA

AL DIRETTORE
Accademia di Belle Arti Statale di Verona

Oggetto: **richiesta trasferimento in entrata**

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e
Nome)

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
(data di nascita) (Comune di nascita)

Cell. _____ e-mail _____

Iscritto/a presso l'Accademia di Belle Arti di _____

al _____ anno del Corso di _____ matr. n. _____

CHIEDE

il trasferimento verso l'Accademia di Belle Arti di Verona al Corso di

1°

2°

LIVELLO IN _____

Allega alla seguente domanda:

1. Certificato degli esami sostenuti, cfa acquisiti e settori disciplinari di appartenenza
2. dettagliato programma per ogni singola disciplina completa di monte orario di insegnamento.

Data, _____

Firma _____