

AL DIRETTORE
Prof. P. Sacchetti
ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI REGGIO CALABRIA

OGGETTO: RICHIESTA PASSAGGIO DI CORSO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ___/___/_____

matricola n° _____ iscritto/a al _____ anno in corso fuori corso

primo livello secondo livello corso di _____

CHIEDE

Di effettuare il cambio di indirizzo e passare a _____

Reggio Calabria _____

In fede
