

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

OGGETTO: RINUNCIA STUDI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ matricola n. _____ iscritto/a al _____ anno in corso fuori corso

del TRIENNIO BIENNIO al corso di _____

CHIEDE

DI VOLER RINUNCIARE AGLI STUDI

Allegare ricevuta di pagamento marca da bollo virtuale da 16 euro

Allega nullaosta Diritto allo studio

Reggio Calabria

CON OSSERVANZA
