

AL DIRETTORE  
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI REGGIO CALABRIA

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_

matr. n° \_\_\_\_\_, iscritt\_\_ al \_\_\_\_ anno  TRIENNIO  BIENNIO

indirizzo \_\_\_\_\_

CELL \_\_\_\_\_

MAIL \_\_\_\_\_

CHIEDE

- CERTIFICATO ISCRIZIONE E FREQUENZA
- CERTIFICATO ISCRIZIONE CON ESAMI SOSTENUTI
- CERTIFICATO ESAME SOSTENUTO IN DATA \_\_\_\_\_;
- PERGAMENA DI LAUREA  I Livello  II Livello
- CERTIFICATO 24 CFA

ALTRO \_\_\_\_\_

IL CERTIFICATO RICHIESTO SARA' UTILIZZATO PER \_\_\_\_\_

Allegare ricevuta di pagamento marca da bollo virtuale importo 16 euro  
Istruzioni per il pagamento su <https://www.abarc.it/pagamenti-online/>

Reggio Calabria, li \_\_\_\_\_

CON OSSERVANZA

\_\_\_\_\_