

Al Direttore Prof. P. Sacchetti
Accademia di Belle Arti di Reggio Calabria

RICHIESTA PASSAGGIO DI CORSO

Il/la sottoscritto/a _____ nat_____ a _____
_____ il _____
matricola n° _____ iscritt_____ al _____ anno ☐ in corso ☐ fuori corso ☐ laurea ☐ laurea magistrale al corso
di _____

CHIEDE

Di effettuare il cambio di indirizzo e passare a _____

Firma

_____, _____.
