Accademia
di Belle Arti
Reggio Calabria

MUR
Ministero dell'Università e della Ricerca

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti
di Reggio Calabria

Il/la sottoscritto/a _____

nat_____ a _____ il _____/ _____/ _____ matr. n° _____,

iscritt____ al _____ anno ◻ LAUREA ◻ LAUREA MAGISTRALE indirizzo _____

_____ cell. _____

E-mail _____

CHIEDE

- Certificato iscrizione e frequenza
- Certificato iscrizione/laurea con esami sostenuti
- Certificato esame sostenuto in data _____;
- Pergamena di Laurea / Laurea magistrale
- Certificato 24 CFA

ALTRO _____

IL CERTIFICATO RICHIESTO SARÀ UTILIZZATO PER _____

Allegare ricevuta di pagamento marca da bollo virtuale importo 16 euro

Istruzioni per il pagamento su https://servizi1.isidata.net/GeneralUV/Login.aspx

CON OSSERVANZA

_____ li, _____. _____