Accademia
di Belle Arti
Reggio Calabria

MUR
Ministero dell'Università e della Ricerca

Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti
di Reggio Calabria
protocollo@abarc.it

Il/la sottoscritto/a _____ nat____ a

_____ il _____

matricola n° _____ iscritt____ al _____ anno ▫ laurea ▫ laurea magistrale al corso di

_____

cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

▫ di voler rinunciare agli studi.

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, _____. _____