



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI MACERATA

visto si approva  
per il C.A. il Direttore  
prof.ssa arch. Anna Verducci

STUDENTE : nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ n.matricola \_\_\_\_\_

data

l'attività di tirocinio è obbligatoria

Il sottoscritto chiede di poter sostituire le discipline sopra sbarrate con le discipline sopra trascritte

firma \_\_\_\_\_