

**Al docente  
dell'Accademia di Belle Arti  
di Macerata**

\_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

iscritt \_\_\_ al \_\_\_ anno del corso \_\_\_\_\_

*indicare l'anno di corso a cui si è iscritti: 1° - 2° - 3° - FC (fuori corso)*

di I° LIVELLO / II° LIVELLO dell'Anno Accademico 20\_\_\_ / 20\_\_\_

## **C H I E D E**

di essere ammesso alla frequenza della disciplina:

\_\_\_\_\_

per il conseguimento dei CREDITI LIBERI previsti dal piano di studi.

Con osservanza,

\_\_\_\_\_

*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_

*(firma dello studente)*

per approvazione, il docente

\_\_\_\_\_

*(firma del docente)*