

Al docente
dell'Accademia di Belle Arti
di Macerata

_____ sottoscritt_____

nat _____ a _____ il _____

matricola n. _____

cell. _____ 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 Primo Livello / Secondo Livello dell'anno accademico 20_____ / 20_____

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza della disciplina:

DISCIPLINA:	
CFA:	
DOCENTE:	

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

(luogo e data)

(firma dello studente)

per approvazione, il docente

(firma del docente)