

AL DIRETTORE
Accademia di Belle Arti di Firenze
Via Ricasoli, 66
50122 Firenze

Oggetto: Richiesta **uplicato libretto accademico**

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
(data di nascita) (Comune di nascita)

Cell. _____ e-mail _____

☐ Iscritto/a al _____ anno del Corso di _____ matricola n. _____

CHIEDE

Il rilascio di un duplicato del libretto di frequenza (sarà data comunicazione tramite telefono o e-mail quando sarà disponibile per il ritiro in Segreteria Didattica).

Allegati:

- ☐ foto in formato fototessera
- ☐ denuncia di smarrimento o furto ai Carabinieri
- ☐ ricevuta di pagamento oneri amministrativi € 50,00

(bonifico bancario presso la Banca Nazionale del Lavoro S.p.A. filiale di Firenze – Agenzia Via Pellicceria, 34/R – 50123 Firenze. Coordinate bancarie Iban IT22N0100502800000000200010.)

DICHIARA

di aver sostenuto i seguenti esami:

NOME ESAME	DOCENTE	ANNO ACC.	SESSIONE	VOTO
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Data, _____

Firma
