



Richiesta di modifica del piano di studi

AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
FROSINONE

Il / La sottoscritto / a
nato/a a (prov.) il,
iscritto per l'anno accademico/..... al anno del corso di
..... livello: [] triennio [] biennio

CHIEDE

la seguente modifica del piano di studi:

Table with 6 columns: Insegnamento da inserire (Materia, CFA, docente), Insegnamento da eliminare (Materia, CFA), and Riservato alla segreteria.

Note:

.....
.....

Frosinone, li _____

Firma del richiedente

Visto: il Responsabile del corso
(Prof.)
