

**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:

Insegnamento da inserire			Insegnamento da eliminare		Riservato alla segreteria
Materia	CFA	docente	Materia	CFA	

Note:

.....
.....

ALLEGATI: STAMPA DEL PIANO DI STUDI ATTUALE

Frosinone, li _____

Firma del richiedente

Visto: il Responsabile del corso
(Prof.)
