



Domanda da Uditore

**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
FROSINONE**

Il / La sottoscritto / a
nato/a a (prov.) il,
residente a (prov.),
via.....nr.,
in possesso del seguente titolo di studio _____

chiede alla S.V. di poter frequentare, in qualità di uditore presso codesta Accademia di Belle Arti per
l'a.a. 20____/20____, le lezioni per i seguenti corsi:

Denominazione insegnamento	Docente	Firma Docente (per accettazione)

Il/la sottoscritto/a si assume inoltre le responsabilità, sollevando l'Amministrazione da ogni eventuale problema che potrebbe verificarsi durante la sua presenza in Accademia.

Si allega alla presente:

- Ricevuta di versamento di 150€ per ciascun insegnamento elencato (IBAN: **IT81M0529714801T21030000106**, BANCA POPOLARE DEL FRUSINATE, causale **CONTRIBUTO ACCADEMICO UDITORE, COGNOME E NOME, CODICE FISCALE**)

Frosinone, _____

Con Osservanza

Visto: il Direttore
(Prof. Luigi Fiorletta)
