



ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI  
DI CARRARA

Carrara, \_\_\_\_\_

Il sottoscritto prof. \_\_\_\_\_ , titolare del corso di \_\_\_\_\_ ,  
con la presente autorizza lo studente \_\_\_\_\_ mat. n° \_\_\_\_\_ a svolgere lo  
stage/tirocinio/seminario presso \_\_\_\_\_

tel. Azienda \_\_\_\_\_ Mail Azienda \_\_\_\_\_

breve descrizione dell'attività che verrà svolta

\_\_\_\_\_

in fede,