



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

Carrara, _____

Il sottoscritto Prof. _____, titolare del corso
di _____, dopo aver preso visione del progetto formativo
presentato, autorizza lo studente _____ matr. n. _____
a svolgere il tirocinio presso _____
(Tel. Azienda _____ Mail Azienda _____)

In fede
