



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

RICHIESTA PASSAGGIO ALTRO INDIRIZZO/PIANO DI STUDI

da inviare tramite mail a segreteria.studenti@accademiacarrara.it

ANNO ACCADEMICO _____

Il/La Sottoscritt _____ Matricola _____

Nat__ a _____ (____) il _____

Iscritt __ al ____ anno del Corso di _____

CHIEDE

Di ottenere il passaggio all'indirizzo/piano di studi di

Carrara, _____

Firma Studente richiedente
