

Da inviare in formato pdf a: protocollo@ababo.it

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Bologna

Anno Accademico _____/_____


Io Sottoscritto/a _____ Matricola* _____

Nato/a a _____ il ____/____/_____

Iscritto/a al corso di _____ anno _____

presso l'Accademia di Belle Arti di Bologna;

CHIEDO

L' Interruzione temporanea dagli studi 

per i seguente/i motivo/i :

Bologna, li ____/____/_____

Firma Studente

Allegata: copia fronte/retro documento identità