

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

La Sospensione per l'anno accademico _____/_____

per i seguente/i motivo/i (art. 17 comma 1 e 2 regolamento tasse e contributi):

Bologna, li ____/____/_____

Firma Studente

Allegata: copia fronte/retro documento identità