

Al Coordinatore del corso di \_\_\_\_\_  
dell'Accademia di Belle Arti di Bologna

OGGETTO: RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI ED ESAMI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Iscritto/a per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso codesta Accademia di Belle Arti al Corso di \_\_\_\_\_

CHIEDE

il riconoscimento dei seguenti esami

Insegnamento	Voto	Data	CFA

Si allega alla presente il certificato degli esami/curriculum degli studi svolti presso altra Istituzione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare in unico file pdf a [didattica@ababo.it](mailto:didattica@ababo.it)