ACCADEMIA DI BELLE ARTI
BOLOGNA

# RICHIESTA TRASFERIMENTO

*(da inviare entro il 30 Settembre a: protocollo@ababo.it)*

Alla Direzione dell'Accademia di
Belle Arti di BOLOGNA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

e residente a _____ Via _____n. ____

tel. _____ cell. _____ e-mail: _____

Iscritto per l'a.a. ____/____ presso l'Accademia di Belle Arti di _____

al Corso di _____

## C H I E D E

Il **trasferimento** presso l'Accademia di Belle Arti di _____,

per motivi di_____

_____

Bologna, _____ _____

(firma)

**Documentazione da allegare insieme alla presente**

- Documento di identità in corso di validità / permesso di soggiorno per gli studenti non comunitari;
- Certificato di carriera contenente gli esami sostenuti, i voti e crediti acquisiti presso l'Accademia di provenienza;
- Programma di ogni disciplina ed il monte orario corrispondente (per studenti provenienti da Accademie non Statali);
- Dichiarazione di eventuale contemporanea iscrizione presso altra Istituzione (modulo Doppia Iscrizione).