



ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VENEZIA

*Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti Venezia*

DICHIARAZIONE DI RITIRO DAGLI STUDI

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

iscritto/a al CORSO di _____ Matr. _____

- Triennio

- Biennio

- Vecchio ordinamento

DICHIARA DI RITIRARSI DAGLI STUDI PER I SEGUENTI MOTIVI

DATA

FIRMA DELLO STUDENTE

Recapito telefonico

L'UFFICIO DIDATTICA PROVVEDERA' ALLA CREAZIONE DELLA MARCA DA BOLLO VIRTUALE, PAGABILE CON SISTEMA PAGOPA DIRETTAMENTE SU PORTALE ESSE3.