



**ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VENEZIA**

Al Consiglio di Corso di

DOMANDA DI CAMBIO CORSO DI INDIRIZZO
A.A. 2021/2022

Il/La sottoscritto/a _____ **nato/a a** _____

Il _____

CHIEDE

DI POTER CAMBIARE CORSO DI INDIRIZZO PASSANDO

DAL CORSO DI _____ **AL CORSO DI** _____

chiede, inoltre, il riconoscimento degli esami sostenuti (PER GLI STUDENTI CHE HANNO SOSTENUTO DEGLI ESAMI SI RICHIEDE DI ALLEGARE AL PRESENTE STAMPATO UN ELENCO DEGLI STESSI)

A.A. di immatricolazione _____ :

- con iscrizione diretta
 con superamento esame d'ammissione.

DATA RICHIESTA

FIRMA DELLO STUDENTE

FIRMA APPROV. PRECEDENTE TITOLARE

FIRMA APPROVAZIONE NUOVO
TITOLARE

**Il presente modulo dovrà essere INSERITO IN SCHEDA ISIDATA entro il 30
NOVEMBRE 2021 compreso.**