



ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI  
VENEZIA

**MODULO PER  
CAMBIO DOCENTE DI CORSO**  
**A.A. 2021/2022**

IL/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE  
DI POTER CAMBIARE IL DOCENTE DEL**

**CORSO DI** \_\_\_\_\_

**PASSANDO DAL DOCENTE** \_\_\_\_\_

**AL DOCENTE** \_\_\_\_\_

Data

Firma dello/a Studente/ssa

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Docente d'uscita

Firma del Docente d'entrata

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**NB: Il presente modulo dovrà essere INSERITO IN SCHEDA ISIDATA entro e non oltre il 30 NOVEMBRE 2021. E' obbligatoria la firma di entrambi i docenti.**