



ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
VENEZIA

**RICHIESTA RICONOSCIMENTO ESAMI SOSTENUTI PRESSO ALTRI ISTITUTI
(UNIVERSITA' O ACCADEMIE)**

Il sottoscritto _____

Iscritto al ____ anno del corso di Diploma Accademico in _____

TRIENNIO ☐

BIENNIO ☐

chiede il riconoscimento dei seguenti esami:

1)
2)
3)
4)
5)
6)
7)
8)

sostenuti presso : _____

Allega al presente modulo copia del **certificato** degli esami sostenuti.

data ____/____/____

Firma dello studente _____

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI VENEZIA

Vista la richiesta dello studente/essa sopracitato/a e valutata la documentazione ad essa allegata il Comitato didattico-scientifico riconosce i seguenti esami:

_____ con voto: ____ con crediti : ____
_____ con voto: ____ con crediti : ____
_____ con voto: ____ con crediti : ____
_____ con voto: ____ con crediti : ____
_____ con voto: ____ con crediti : ____
_____ con voto: ____ con crediti : ____
_____ con voto: ____ con crediti : ____
_____ con voto: ____ con crediti : ____

data ____/____/____

e partire dall'annualità: _____ .

Firma approvazione comitato didattico-scientifico

(ACQUISIZIONE DELLE RICHIESTE DOPO L'ISCRIZIONE ED ENTRO IL 30 NOVEMBRE DELL' ANNO ACCADEMICO)