

AL DIRETTORE
Accademia di Belle Arti di Firenze
Via Ricasoli, 66
50122 Firenze

Oggetto: **richiesta trasferimento in uscita verso altra Accademia**
(entro il 30 settembre di ogni anno)

Il/la sottoscritto/a _____

(Cognome e Nome)

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

(data di nascita)

(Comune di nascita)

Cell. _____ e-mail _____

Iscritto/a presso l'Accademia di Belle Arti di Firenze

al _____ anno del Corso di _____ mat. n. _____

CHIEDE

il trasferimento verso l'Accademia di _____

Dichiara di essere in regola con il pagamento di tasse e contributi relativi alle iscrizioni degli anni accademici precedenti

Oppure

di voler sanare il dovuto come da conteggi della Segreteria didattica (per questa opzione serve un appuntamento da fissare con debito anticipo)

Dichiara che la scadenza per presentare la domanda di trasferimento verso la nuova Accademia è il _____

Allega alla seguente domanda:

libretto accademico

Richiede il certificato di nullaosta con esami svolti da ritirare

personalmente presso la Segreteria didattica, previo appuntamento oppure su chiamata dell'addetto di segreteria

inviare tramite mail alla Segreteria dell'Accademia _____ il cui indirizzo di posta elettronica è il seguente _____

Data, _____

Firma

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, il trattamento dei dati personali che La riguardano sarà effettuato da questa Accademia secondo i principi di correttezza, lealtà e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

si autorizza *non si autorizza per il seguente motivo _____*

Firma del Direttore Didattico _____

Richiesta registrata il _____ firma dell'addetto di segreteria _____

Il Fascicolo con le copie della documentazione dello studente richiedente il trasferimento sarà inviato alla nuova Accademia tramite Raccomandata A/R.