



Ministero, dell'Università e della Ricerca

Alta Formazione Artistica e Musicale

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI BARI

SEDE AMMINISTRATIVA – BARI - Via GOBETTI, 8 - fax n. 080/ 557.48.40 – tel.080/556.64.71

SEDE DIDATTICA – BARI - Via RE DAVID, 189/C - fax n. 080/ 557.48.40 – tel.080/556.64.71

SEDE DI MOLA DI BARI - Via C. BATTISTI, 22 - Telefono e fax n. 080/ 474.42.46 – tel.080/473.37.03

[Email:aba@accademiabelleartiba.it](mailto:aba@accademiabelleartiba.it) - www.accademiabelleartiba.it

**Alla Segreteria Didattica
dell'Accademia di Belle Arti di Bari**

Il/La sottoscritto/a (**cognome e nome**)

nato/a in..... città.....(prov.....) il.....

n° di telefono

E-mail.....

iscritto/a al anno del corso di

cattedra del Prof.

per l'anno Accademico 20..../20....

chiede il rilascio del:

- ▶ certificato di iscrizione
- ▶ certificato di frequenza
- ▶ certificato di iscrizione con esami sostenuti
- ▶ certificato di iscrizione per permesso di soggiorno
- ▶ certificato di iscrizione al Progetto Erasmus
dal al presso
- ▶ certificato di diploma del Corso di
conseguito nell'anno Accademico
- ▶ certificato di carriera degli studi accademici per riscatto ai fini
pensionistici dall'a.a. / all'a.a. /
- ▶ fotocopia piano studi individuale - note.....
- ▶ nulla osta per trasferimento ad altra Accademia
- ▶ duplicato del libretto di frequenza
(Allegare denuncia di smarrimento o furto)

Si allega imposta di bollo da € 16.00

Bari,

Firma
.....

(Si tutela la riservatezza dei dati personali dello studente nel rispetto della L. 675/96)