

**RICONOSCIMENTO CREDITI PER PASSAGGIO DA SCUOLA LIBERA DEL NUDO A  
TRIENNIO ORDINAMENTALE DI ALTRO INDIRIZZO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

iscritto/a regolarmente al \_\_\_\_° anno del corso di \_\_\_\_\_ di questa  
Accademia di Belle Arti della durata legale di tre anni per l'anno accademico 2018/2019

**CHIEDE**

di poter effettuare il passaggio al *Corso di diploma ordinamentale di I° Livello in :*

- Pittura       Scultura       Decorazione       Decorazione-Arte e ambiente  
 Decorazione-Arte Sacra Contemporanea       Grafica d'arte       Grafica editoriale  
 Scenografia       Culture e tecnologie Moda       Didattica e comunicazione dell'arte  
 Comunicazione e valoriz. patrim. art. contemp.       Teorie e tecniche dell'audiovisivo  
 Arti Multimediali e Tecnologiche

della durata legale di tre anni e la valutazione degli esami sostenuti affinché vengano attribuiti i  
corrispettivi Crediti Formativi Accademici.

- **Si ricorda che per il passaggio di corso è necessario presentare la domanda entro e non oltre il 15/12/2018.**
- **Si ricorda che per il passaggio di corso è dovuta la tassa pari a € 52,00.**

*Si allega alla presente:*  elenco degli esami sostenuti rilasciato dalla segreteria didattica;

Roma, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

## VISTI GLI ATTI D'UFFICIO

Si certifica che la domanda dell\_ student \_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_

È stata valutata dalla Commissione crediti con il seguente risultato:

ACCETTATA

RESPINTA

con i seguenti Crediti Formativi Accademici relativi alle seguenti discipline

	<b>INSEGNAMENTI</b>	<b>CFA</b>	<b>AREA FORMATIVA</b>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
	Totale CFA riconosciuti	_____	

con i seguenti Debiti Formativi Accademici relativi alle seguenti discipline :

	<b>INSEGNAMENTI</b>	<b>DFA</b>	<b>AREA FORMATIVA</b>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
	Totale DFA	_____	

Motivazioni

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma commissione crediti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### PARTE RISERVATA ALLA DIREZIONE

si autorizza

non si autorizza

Data

Il Direttore