



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Mod.1/2023
Segreteria Didattica
Valentina Maria Carli

Si dichiara che lo studente _____,
matricola _____, regolarmente iscritto al biennio/triennio di
_____, si è presentato in data odierna

- Per sostenere l'esame di _____
- Per seguire la lezione di _____

Si rilascia la presente dichiarazione a richiesta dell'interessato per uso lavoro.

Data, ____/____/____

firma docente

