AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI PALERMO

OGGETTO/ISTANZA RIDUZIONE OBBLIGO DI FREQUENZA

Il/La sottiscritto/a_____

matricola n. _____, iscritto/a per l'anno accademico 20___/20___presso codesta Accademia di Belle Arti al Corso di ___livello in _____

anno di corso ___in base al Manifesto degli studi a.a. 2025/2026

CHIEDE

La riduzione dell'obbligo di frequenza in quanto:

- studente con disabilità
- studente neo genitore con figli entro i tre anni (allegare autocertificazione)
- studente lavoratore (allegare contratto)
- studente con doppia iscrizione (allegare autocertificazione)

Data Firma

_____ _____