



ACCADEMIA DI BELLE ARTI PALERMO
Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca - Alta Formazione Artistica e Musicale

**Al Presidente della Commissione di Tirocinio
Accademia di Belle Arti di Palermo**

**Allegato all'istanza di riconoscimento C.F.A. derivanti da attività extracurricolari
organizzate dall'Accademia di Belle Arti di Palermo.**

Il sottoscritto prof. _____
docente del corso di _____
certifica che lo studente _____
è stato impegnato nel progetto _____
per un numero totale di ore _____

Palermo, li _____

Il Docente
