



Al Direttore della
ROME UNIVERSITY OF FINE ARTS
Libera Accademia di Belle Arti di Roma
via Benaco, 2 - 00199 Roma

**Richiesta di modifica del
PIANO DI STUDIO**
per il
TRIENNIO SPERIMENTALE DI I LIVELLO
in
ARTI VISIVE E DISCIPLINE DELLO SPETTACOLO

Io sottoscritto/a iscritto/a
al anno del Corso di..... tenuto dal
Prof., chiede di sostituire i seguenti Insegnamenti:

- 1)
- 2)
- 3)

di cui al “Piano di Studio”, presentato e approvato nell’Anno Accademico....., con i
seguenti:

- 1)
- 2)
- 3)

Roma, li

Lo studente

.....

Visto:

La Commissione

.....
.....
.....