

AL DIRETTORE  
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI REGGIO CALABRIA  
[protocollo@accademiabelleartirc.it](mailto:protocollo@accademiabelleartirc.it)

\_\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_, matr. n° \_\_\_\_\_,

iscritt\_\_ nell'A.A. \_\_\_\_\_  TRIENNIO -  BIENNIO indirizzo \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

DUPLICATO LIBRETTO ESAMI

- Allega ric. versamento di € 20,00 c/c n° 12842894 Intestato a Accademia di belle Arti di Reggio Calabria – Duplicato libretto esami.

Reggio Calabria, li \_\_\_\_\_

Firma allievo/a

\_\_\_\_\_