



**ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI  
VENEZIA**

**Al Consiglio di Corso di**  
\_\_\_\_\_

**DOMANDA DI CAMBIO CORSO DI INDIRIZZO**  
**A.A. 2020/2021**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_

**Il** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI POTER CAMBIARE CORSO DI INDIRIZZO PASSANDO**

**DAL CORSO DI** \_\_\_\_\_ **AL CORSO DI** \_\_\_\_\_

chiede, inoltre, il riconoscimento degli esami sostenuti (PER GLI STUDENTI CHE HANNO SOSTENUTO DEGLI ESAMI SI RICHIEDE DI ALLEGARE AL PRESENTE STAMPATO UN ELENCO DEGLI STESSI)

A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ :

con iscrizione diretta

con superamento esame d'ammissione.

DATA RICHIESTA

FIRMA DELLO STUDENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA APPROV. PRECEDENTE TITOLARE

\_\_\_\_\_  
FIRMA APPROVAZIONE NUOVO  
TITOLARE

**Il presente modulo dovrà essere INSERITO IN SCHEDA ISIDATA entro il 30  
NOVEMBRE 2020 compreso.**