



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CARRARA

**Al Direttore**  
dell'Accademia di Belle Arti  
di Carrara

**RINUNCIA AGLI STUDI**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Iscritto/a al \_\_\_ anno del corso di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

per l'anno accademico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Di rinunciare agli studi intrapresi e di essere a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile**, come previsto da Art.29/1 del Regolamento Didattico dell'Accademia di Belle Arti di Carrara

Dichiara altresì:

- Di non avere pendenze patrimoniali nei confronti dell'Accademia di Belle Arti di Carrara;
- Di non essere in possesso di alcun bene di spettanza dell'Accademia di Belle Arti di Carrara;
- Di allegare alla presente domanda il proprio libretto accademico;

Carrara, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

---

**Riservato Segreteria didattica**

A seguito della presente istanza, si restituisce all'interessato la seguente documentazione contenuta nel proprio fascicolo personale:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma Assistente incaricato \_\_\_\_\_