



**Accademia
di Belle Arti
di Foggia**

Corso Garibaldi, 35 - 71121 Foggia
Tel.0881/726301, fax.0881/709072
PEC: abafg@argopec.it
SITO WEB: abafg.it
C.F.80003160712

Al Direttore dell'Accademia
di Belle Arti di Foggia
Corso G. Garibaldi,35
71121 Foggia

Candidatura per l'elezione di cinque componenti la Consulta degli studenti

___ l ___ sottoscritt___ -----

nat___ a ----- prov. ----- il___/___/-----

Matricola n.----- studente iscritt_ al ___ anno del corso di-----
(specificare triennio/biennio/vecc. ordin.)

----- presso questa Accademia di Belle Arti

presenta

la propria candidatura, ai sensi del D. D. n. 1 del 4 novembre 2019

A tal fine dichiara:

1. di essere in regola con il versamento dei contributi;
2. di non aver riportato sanzioni disciplinari;
3. di non essere iscritt___ ai corsi abilitanti;
4. di non essere iscritt___ ai masters.

Allega alla presente candidatura:

- curriculum

Foggia, -----

In fede

(firma autografa)