



Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca
Alta Formazione Artistica e Musicale
ACCADEMIA DI BELLE ARTI LECCE

Statino d'esame

Prenotazione a cura dello Studente

Disciplina _____ Docente _____
Lo studente (Cognome e Nome) _____
Dati anagrafici: nato a _____ il _____
Iscritto al Corso di _____ con il n.ro di **matricola** _____
Prenota l'esame sopra indicato per l'appello previsto il _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto, ai fini della regolarità della sua ammissione all'esame sopraindicato, dichiara sotto la propria responsabilità di aver adempiuto ai seguenti obblighi:

- 1) di aver presentato in segreteria il diploma originale (o suo sostitutivo) di studi medi superiori;
- 2) di essere in regola con il pagamento delle tasse, soprattasse e contributi (o di esserne dispensato);
- 3) di aver legittimamente presa iscrizione al relativo corso di insegnamento compreso nel piano di studi approvato dal Corso di diploma e di aver avuto la relativa **ammissione**;
- 4) di aver rispettato le norme di propedeuticità;

Si dichiara informato, altresì, che l'esame sostenuto senza il rispetto sia pure di uno solo degli adempimenti suindicati verrà annullato d'ufficio.

Lecce _____ firma _____

Il presente statino dovrà essere consegnato in segreteria non oltre i 5 giorni prima della data dell'esame da sostenere.

Verbale d'esame a cura della Commissione esaminatrice

Data effettiva dell'esame _____

Votazione _____ (in lettere) _____

Firme

Docenti

Allievo
