

AL DIRETTORE DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI L'AQUILA

__I__ sottoscritt__, _____,

tel _____,

e-mail _____,

student _____ del corso di Diploma di *(barrare la voce che interessa)*

I livello in _____

II livello in _____

quinquennale a ciclo unico di Restauro

presso l'Accademia da Lei diretta,

CHIEDE

di essere autorizzat__ a frequentare un tirocinio formativo presso l'Azienda

_____ con sede in _____ prov. di _____

indirizzo e-mail _____,

nel periodo _____, per un totale di

_____ mesi ovvero di _____ ore; il progetto didattico prevede il tutorato

da parte del professor _____.

L'Aquila,

Firma