



*Ministero dell'Università e della Ricerca*  
**ACCADEMIA ALBERTINA DI BELLE ARTI – TORINO**

Al Direttore Didattico  
Accademia Albertina di Torino

**RICHIESTA DI TRASFERIMENTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Matricola N. \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Iscritto/a all' A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

al Corso di \_\_\_\_\_

Presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL TRASFERIMENTO**

Per l'A.A. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Al Corso di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Si tutela la riservatezza dei dati personali dello studente nel rispetto del D. Lgs 196/2003)