

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

Il/La sottoscritto/a

Cognome  Nome   
matricola n. , regolarmente iscritto/a al  anno   
del Corso di   
di  per l'A.A.

**DICHIARA**

espressamente di voler rinunciare agli studi intrapresi, essendo a conoscenza che tale rinuncia è irrevocabile e che comporta l'estinzione della carriera accademica percorsa.

Il/La sottoscritto/a consegna il presente modulo (*selezionare una delle due opzioni*):

- presso gli uffici della Segreteria Didattica in forma cartacea apponendovi una marca da bollo da € 16,00  
 trasmettendolo all'indirizzo [segreteria@abacatania.it](mailto:segreteria@abacatania.it) dalla propria casella PEO istituzionale allegando la ricevuta del versamento della marca da bollo corrisposta secondo le seguenti modalità:

bonifico bancario

importo: € 16,00 (sedici/00)

intestato a: **ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANIA**

presso: **Banca Agricola Popolare di Ragusa**

IBAN: **IT03I0503616900CC0451294308**

Causale: **MARCA DA BOLLO**

luogo , data

---

(firma)