



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI LECCE  
Via Libertini, 3 tel. 0832/258611 fax 258636  
73100 - L E C C E -

Si attesta che \_\_\_ I \_\_\_ Sig. \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

iscritto al Corso di \_\_\_\_\_ Triennio  Biennio

ha sostenuto in data odierna l'esame di \_\_\_\_\_

Si rilascia la presente attestazione a richiesta dell'interessato, per gli usi consentiti dalla legge.

Lecce, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Presidente della Commissione

\_\_\_\_\_