

**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
REGGIO CALABRIA**
protocollo@abarc.it

L SOTTOSCRITT_ _____, NAT_ A _____
IL _____, RESIDENTE IN _____
TELEFONO _____ MAIL _____
E ISCRITTA/O REGOLARMENTE AL _____ ANNO, MATR.N. _____,
DELLA SCUOLA DI _____

COMUNICA DI AVERE CONCORDATO

CON _L_ RELATORE PROF. _____
DOCENTE DI _____

E CON _L_ CORRELATORE PROF. _____
DOCENTE DI _____

IL SEGUENTE ARGOMENTO DI TESI:

Sessione esame tesi _____

Firma Allievo/a

IL DOCENTE

REGGIO CALABRIA, _____