

**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
REGGIO CALABRIA**

protocollo@abarc.it

L SOTTOSCRITT_ _____, NAT_ A _____

IL _____, RESIDENTE IN _____ MATR. N. _____

TELEFONO _____ MAIL _____

E ISCRITT_ REGOLARMENTE AL _____ ANNO DELLA SCUOLA DI _____

COMUNICA DI AVERE CONCORDATO

CON_L_RELATORE PROF. _____

DOCENTE DI _____

IL SEGUENTE ARGOMENTO DI TESI:

Sessione esame tesi _____

Firma Allievo/a

IL DOCENTE

REGGIO CALABRIA, _____