

MODULO CONFERMA TESI (Allegato B)

Al Direttore

dell'Accademia di Belle Arti di Reggio Calabria

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Stato Estero _____ tel. _____ mail _____

Iscritto con matricola n. _____ al corso di primo secondo livello in

CHIEDE

di poter sostenere l'esame finale per l'a.a. 20__/20__

nella sessione: ESTIVA AUTUNNALE STRAORDINARIA (Dicembre) INVERNALE

TITOLO TESI

RELATORE prof. _____ Firma _____

CORRELATORE prof. _____ Firma _____

DICHIARA

- che i contenuti degli esemplari cartacei (n.3 per il triennio/ n. 4 per il biennio) sono identici
- di essere in regola con il pagamento delle tasse e contributi
- di avere acquisito il numero di CFA previsti dal relativo piano di studi
- di autorizzare NON autorizzare la consultazione della tesi

N.B. La presente domanda dovrà essere compilata, sottoscritta ed inserita nella sezione GESTIONE FASCICOLO della pagina personale ISIDATA entro 60 giorni dal termine indicato per ciascuna sessione

N.B. LE DOMANDE INCOMPLETE NON SARANNO ACCETTATE.

_____, li, _____

FIRMA