

**Al Direttore
dell'Accademia di Belle Arti
di Reggio Calabria**

MODULO CONFERMA TESI (Allegato B)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____ Stato Estero _____

tel. _____ mail _____ Iscritto con matricola n. _____ al corso di

☐ LAUREA ☐ LAUREA MAGISTRALE 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 la Laurea/ n. 4 per la Laurea Magistrale) 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.

FIRMA

_____, li, _____.
