



Domanda di ammissione agli esami di diploma

**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
FROSINONE**

Il / La sottoscritto / a
nato/a a (prov.) il,
tel..... e-mail.....
iscritto per l'anno accademico/..... al anno del corso di
(primo/secondo) livello in
..... matricola n°

CHIEDE

di poter sostenere l'esame di diploma nell'anno accademico/.....

sessione PRIMA SECONDA TERZA

MATERIA DI DISCUSSIONE.....
.....

RELATORE PROF./PROF.SSA

TITOLO DEEFINITIVO:.....
.....
.....

Allegati:

Frosinone, li _____

Firma dello studente

IL RELATORE AUTORIZZA LO STUDENTE A DISCUTERE LA TESI NELLA SESSIONE INDICATA.

Il relatore
