



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE



ACCADEMIA LIGUSTICA DI BELLE ARTI

**CONFERMA SESSIONE TESI**

Il presente modulo deve essere consegnato in segreteria accompagnato dal bollettino c/c postale pagato, dal versamento sul c.c. dell'Accademia e dal libretto scolastico entro il:

- 10 maggio per la sessione estiva
- 10 agosto per la sessione autunnale
  
- 10 gennaio per la sessione straordinaria

Il cd va consegnato 15 giorni prima dalla data della relativa discussione.

Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di poter sostenere l'esame di DIPLOMA ACCADEMICO nella sessione \_\_\_\_\_

**E DICHIARA**

di dover ancora sostenere gli esami dei corsi

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

Docente d'Indirizzo Prof. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Docente Relatore Prof. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Docente Correlatore Prof. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Genova, il \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_