



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°

comunica di voler discutere la seguente tesi

INSEGNAMENTO
.....

RELATORE

(PUO' ESSERE SCELTA UNA TRA LE MATERIE PREVISTE NEL PROPRIO PIANO DI STUDIO)

CORRELATORE (facoltativo)

TEMA ASSEGNATO:

.....
.....
.....
.....

Sessione: ☐ prima (estiva) ☐ seconda (autunnale) ☐ terza (invernale)

Frosinone, lì

Firma del richiedente

.....

Il Relatore

Il Correlatore

.....

.....