

CONFERMA TESI

Al Direttore dell'Accademia di Belle Arti di Catanzaro

I sottoscritt _____ nat a _____

il _____ residente a _____ via _____ n°. _____ cap _____

tel. _____ mail _____ C. F. _____

matricola n° _____

ISCRITTO AL _____ (indicare annualità e/o fuori corso) del corso di **I livello (TRIENNIO)** indirizzo _____ del corso di **II livello (BIENNIO)** indirizzo _____**CHIEDE**di sostenere la **TESI FINALE DI DIPLOMA** per l'a.a 201___/201___ nella **SESSIONE:****ESTIVA****AUTUNNALE****INVERNALE****STRAORDINARIA****Titolo Tesi** _____**Titolo Progetto
Artistico** _____**Relatore** _____ **Firma** _____**Docente c.so** _____ **Firma** _____**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- libretto d'esami;
- frontespizio regolarmente firmato dal relatore della tesi, dall'eventuale correlatore, dal docente che segue il progetto, dal docente di indirizzo (se diversi dal relatore);
- abstract di 2 cartelle (2.000 battute ciascuna) sull'argomento, fornendo inoltre l'indice e una bibliografia sintetica.

Data**Firma****Il Direttore**
_____