

**AL DIRETTORE
DELL'ACCADEMIA DI BELLE ARTI
REGGIO CALABRIA
protocollo@academiabelleartirc.it**

L SOTTOSCRITT_ _____, NAT_ A _____ IL
_____, RESIDENTE IN _____
TELEFONO _____ E ISCRITTA/O REGOLARMENTE AL _____ ANNO DELLA
SCUOLA DI _____, CATTEDRA PROF. _____ MATR.N. _____,
COMUNICA DI AVERE CONCORDATO CON _L_
PROF. _____ DOCENTE DI _____

IL SEGUENTE ARGOMENTO DI TESI:

(Solo corso Biennale)

E CON _L_ PROF. _____ DOCENTE DI _____ IL LABORATORIO
--

Sessione esame tesi _____

REGGIO CALABRIA, _____

Firma Allievo/a

IL DOCENTE

REGGIO CALABRIA, _____