

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

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

IL SEGUENTE ARGOMENTO DI TESI:

Sessione esame tesi _____

REGGIO CALABRIA, _____

Firma Allievo/a

IL DOCENTE

REGGIO CALABRIA, _____