

*Ill.mo Sig. Direttore
Accademia di Belle Arti
"Lorenzo da Viterbo"*

Oggetto: Iscrizione alla sessione di esame finale

___l___ sottoscritt ___ _____
COGNOME NOME

nat ___ in _____ (___) il _____

matricola N. _____ iscritt _ nel corrente a.a. _____ / _____ all'ultimo anno del Corso
per il conseguimento del Diploma Accademico Triennio Biennio
in _____

CHIEDE

di poter sostenere gli esami di diploma di tesi per l'Anno Accademico nella sessione:

- Estiva Autunnale Straordinaria

Dichiara che il Relatore è il prof. _____

ALLEGA

RICEVUTE DI VERSAMENTI:

oneri di gestione per Spese esame diploma:

- Diploma primo/secondo livello€ 450,00
 Contributo amministrativo per la sessione straordinaria€ 450,00

Da presentare al momento della consegna del materiale Tesi (30 gg prima della discussione)

Viterbo,

.....
Firma dello studente

Spazio riservato alla segreteria

Note: _____

Protocollo _____