

PROT. N.del.....

Al Direttore dell'Accademia
Di Belle Arti di Rimini
LABA

Il/La sottoscritto/a.....N. matr.....
Nato/a..a.....il.....
Residente a.....in via.....
.....Cel.....
e-mail.....iscritto/a al Corso di.....

CHIEDE

di poter discutere la tesi nella sessione.....
in data.....

TITOLO TESI.....
.....
.....

Docente Relatore.....

Firma del relatore

Firma dello studente

*Note.....
.....
.....