



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI

BRERA



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



AFAM
Alta Formazione
artistica, musicale
e coreutica

Via Brera, 28 - 20121 Milano
www.accademiadibrera.milano.it

Segreteria Didattica

Tel. 02.86.95.5601

Fax 02.86.95.52.81

segreteria.didattica@accademiadibrera.milano.it

iscrizioni@accademiadibrera.milano.it

CONFERMA SESSIONE TESI 2° LIVELLO

Il presente modulo deve essere consegnato in segreteria accompagnato dal libretto scolastico entro il:

- 10 GIUGNO per la sessione ESTIVA
- 10 OTTOBRE per la sessione AUTUNNALE
- 10 FEBBRAIO per la sessione STRAORDINARIA

La copia definitiva della tesi (firmata dai relatori), l'abstract (riassunto), la bibliografia e il cd vanno consegnati 15 giorni prima dell'inizio della sessione.

Le tesi non firmate non verranno ritirate dalla segreteria.

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ Matr.n _____

Nato/a a _____ il _____ tel./cell _____

Iscritto/a al _____ anno del Corso di _____

CHIEDE

Di poter sostenere l'esame di DIPLOMA ACCADEMICO nella sessione

Giugno Ottobre Febbraio dell'a.a. _____ / _____

Docente d'Indirizzo Prof. _____ firma _____

Docente Relatore Tesi Prof. _____ firma _____

Docente Relatore progetto Prof. _____ firma _____

Titolo tesi

Titolo progetto tesi

Milano, il _____ Firma studente _____

Vi informiamo che, ai sensi degli artt. 7 e 13 del D.Lgs 196/2003, i Vs. dati saranno trattati per le esigenze contrattuali in essere. Le comunicazioni date a enti pubblici o professionisti saranno in esecuzione di obblighi contrattuali o di legge. Titolare del trattamento dati è Accademia di Belle Arti di Brera – via Brera 28 Milano; eventuali altre informazioni potranno essere richieste per iscritto al Titolare inviando una mail a privacy@accademiadibrera.milano.it".