



DOMANDA PER ESAME DI DIPLOMA TRIENNIO

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

AL DIRETTORE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI
61029 URBINO

..l... sottoscritt... nat ... a prov. il/...../.....

residente a prov. cap. via n.

cell. email MATRICOLA N.

allievo del corso accademico di I livello di

CHIEDE

alla S.V. di poter sostenere, nell'anno accademico/....., la tesi per il conseguimento del **DIPLOMA ACCADEMICO DI**

PRIMO LIVELLO del corso predetto in sessione (*estiva – autunnale – straordinaria*):

Titolo tesi

Tesi scrittografica – MATERIA

Docente relatore: Firma:

Eventuale

Docente correlatore/ progetto artistico: Firma:

Si allegano le attestazioni di versamento di:

Contributo/causale	Importo	Numero IBAN	Intestato a
Tassa ritiro diploma	90,84	IT45R0760103200000000001016	Agenzia delle Entrate – Centro Op. Pescara
Tassa diploma	50,00	IT6400311168701000000013608	Accademia di Belle Arti di Urbino

Urbino, data,

Firma dell'allievo

.....

Scadenza presentazione richiesta:

31 gennaio (*sessione estiva*), 31 marzo (*sessione autunnale*), 30 settembre (*sessione straordinaria*).