



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/ Docente progetto artistico: (SI No spuntare la casella per il progetto artistico)

Docente Firma:

Si conferma che le ricevute di versamento delle sottoindicate tasse sono state inserite su ISIDATA sezione – Tasse:

Contributo/causale	Importo	Numero IBAN	Intestato a
Tassa ritiro diploma	€ 90,84	IT45R076010320000000001016	Agenzia delle Entrate – Centro Op. Pescara
Tassa diploma – <i>nome e cognome studente</i>	€ 50,00	Tramite canale Pago PA	Accademia di Belle Arti di Urbino

Urbino, li

Firma dell'allievo

.....

Scadenza presentazione richiesta

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