



**ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
ACCADEMIA DI BELLE ARTI - NAPOLI**

ALLEGATO B

Cognome e Nome
Data Nascita
Corso
Titolo Tesi
Titolo Progetto Artistico

Luogo Nascita

Matricola

Relatore
Docente Artistico

Firma _____

Firma _____

CONFERMANO

Che l'esame di Diploma puo' essere sostenuto nella

SESSIONE : _____ ANNO ACCADEMICO : _____

Si allega :

1. Fotocopia libretto esami.
2. Ricevuta del versamento di Euro 75.00 da versare sul cc 509802 intestato all'Accademia di Belle Arti di Napoli, causale 'Contributo Prova Finale'.
3. Frontespizio della Tesi firmato dal docente titolare del corso, dal relatore ed eventuale correlatore.
4. Una copia in formato PDF della versione definitiva della tesi teorica, sul cui frontespizio cartaceo dovranno essere indicati i dati della stessa con la firma del relatore.

Da consegnare in segreteria studenti entro la data di scadenza

Napoli, _____

Firma dello Studente
