



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI  
DI VERONA**

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA E DELLA RICERCA  
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE**

**ANNO ACCADEMICO 2013/2014**

**DIPLOMA ACCADEMICO DI 1° LIVELLO IN**

.....

**RICHIESTA PROVA FINALE**

Per essere ammessi a sostenere la prova finale occorre consegnare, entro il **28 FEBBRAIO 2014** il presente modulo di richiesta con cui lo studente si impegna a sostenere la prova finale nell'anno accademico in corso.

*Il/la sottoscritto/a:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ matr. n \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno della Scuola di \_\_\_\_\_

**presenta per l'anno accademico 2013/2014 richiesta di ammissione alla prova finale per la sessione:**

- Estiva
- Autunnale
- Invernale

**TITOLO DEL PROGETTO** \_\_\_\_\_

**TITOLO DELLA TESI** \_\_\_\_\_

**1) Docente Relatore del Progetto** Prof. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**2) Docente Relatore Tesi** Prof. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**3) Visto del Docente d'Indirizzo** Prof. \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Verona, il \_\_\_\_\_

**Fondazione Accademia di Belle Arti di Verona**

Riconosciuta con Decreto Prefettura di Verona in data 17/10/2012 - Iscritta nel Registro delle Persone Giuridiche al n. 230/P  
C.F. e P.IVA: 04093500231 – Via C. Montanari, 5 – 37122 Verona (Vr) Tel.: 045 8000082 Fax: 045 8005425

<http://www.accademiabelleartiverona.it> – [info@accademiabelleartiverona.it](mailto:info@accademiabelleartiverona.it)