



**ACCADEMIA DI BELLE ARTI
DI VERONA**

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

ANNO ACCADEMICO 2017/2018

RICHIESTA ASSEGNAZIONE D'UFFICIO RELATORE TESI

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____ matr. n _____

nato/a a _____ il _____ cell. _____

iscritto/a al _____ anno della Scuola di _____

come da art.8 comma 2 del Regolamento Prova Finale

CHIEDE L'ASSEGNAZIONE D'UFFICIO

- del relatore della parte scrittografica**
- del relatore della parte progettuale**
- dei relatori della parte scritto grafica e progettuale**

per la sessione:

- Estiva
- Autunnale
- Invernale

A tale scopo segue una descrizione sintetica dell'argomento di tesi:

TITOLO DEL PROGETTO _____

(descrizione sintetica) _____

TITOLO DELLA TESI _____

(descrizione sintetica) _____

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 - pec@pec.accademiabelleartiverona.it