



**\_cinquanta5**  
**Accademia  
di Belle Arti**  
Reggio Calabria



Prot. n. 4263 del 19/07/2023

**AVVISO**  
**CONFERMA TESI SESSIONE AUTUNNALE 2022/2023**

Le SS.LL. , avendo presentato richiesta tesi per la sessione autunnale, sono invitate a presentare a mezzo mail al protocollo ([protocollo@abarc.it](mailto:protocollo@abarc.it))

**entro e non oltre il 28/08/2023**

apposito modulo, controfirmato dal relatore, che confermi la volontà di sostenere l'esame conclusivo nella sessione autunnale del corrente anno accademico.



Il Direttore  
Prof. Pietro Sacchetti

1 di 1

Via XXV Luglio 10, 89123 Reggio Calabria  
tel. 0965.499415 – 0965.896852 – fax 0965.499414  
[www.abarc.it](http://www.abarc.it)    [info@abarc.it](mailto:info@abarc.it)  
[protocollo@abarc.it](mailto:protocollo@abarc.it)  
C.f.:80007690805



**\_cinquanta5**  
**Accademia  
di Belle Arti**  
Reggio Calabria



## MODULO CONFERMA TESI

Al Direttore  
dell'Accademia di Belle Arti di Reggio Calabria

Il/la sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a  
\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Stato Estero \_\_\_\_\_

Iscritto con matricola n. \_\_\_\_\_ al corso di  primo  secondo livello in

CHIEDE

di poter sostenere l'esame finale per l'a.a. 20\_\_/20\_\_

nella sessione:  ESTIVA  AUTUNNALE  STRAORDINARIA

TITOLO TESI

RELATORE prof. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

CORRELATORE prof. \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La presente domanda dovrà essere compilata e sottoscritta ed inviata tramite mail all'indirizzo  
[protocollo@abarc.it](mailto:protocollo@abarc.it) entro il termine indicato per ciascuna sessione

**N.B. LE DOMANDE INCOMPLETE NON SARANNO ACCETTATE.**

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_