



DOMANDA DI AMMISSIONE ESAME FINALE

Al Direttore dell'*Alma Artis* di Pisa

Matricola _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

A _____ Provincia _____

Residente a _____ Provincia _____

Via _____ N° _____ CAP _____

Recapiti telefonici _____ Email _____

Iscritto/a al _____ anno del corso di _____

CHIEDE

di discutere la tesi del Corso di Studio Triennale per l'anno accademico _____ / _____

nella sessione:

estiva

autunnale

invernale

DA COMPILARE:

Docente Relatore _____

Titolo della Tesi _____

Luogo e data

Firma _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA

Data _____ Protocollo. _____