AL DIRETTORE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI

FOGGIA

**RICHIESTA DISCUSSIONE TESI - SESSIONE AUTUNNALE 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a nato/a a \_

Prov. il , regolarmente iscritto/a al \_

anno dell’anno accademico al corso di \_

con matricola n. tel. avendo contattato ed ottenuto il consenso dei Docenti sull’elaborazione di una Tesi:  **Compilativa**  (oppure)  **Sperimentale** (Delibera C.A. n. 5 del 17.02.2019)

chiede di essere ammesso/a a sostenere gli esami di **DIPLOMA DI PRIMO LIVELLO**, impegnandosi

a presentare, nel rispetto dell’art. 28, p.5 del Regolamento didattico:

* una produzione di carattere laboratoriale coordinata nell’ambito della disciplina d’indirizzo dello specifico corso di diploma sotto la guida di un docente responsabile.
* un’elaborazione e conseguente esposizione di un saggio breve di carattere teorico, predisposto in forma scritta o scrittografica sotto la guida di un relatore.

Docente di corso \_

Disciplina \_

Docente relatore

Disciplina \_

Firma docente relatore \_

Firma studente \_

chiededi essere ammesso/a a sostenere gli esami di **DIPLOMA DI SECONDO LIVELLO**, impegnandosi a presentare nel rispetto dell’art. 28, p.6 del Regolamento didattico:

* una produzione artistica originale integrata sotto l’aspetto laboratoriale, teorico, storico-critico e metodologico, svolta sotto la guida di uno o due relatori, uno per la parte artistico-laboratoriale, uno per la parte teorica, storico-critico-metodologica.

Docente relatore parte laboratoriale: \_

Disciplina: \_

Docente relatore parte teorica: \_

Disciplina: \_

Firma docente relatore parte laboratoriale: \_

Firma docente parte teorica: \_

Firma studente \_

**ESAMI MANCANTI CON INDICAZIONE DEL DOCENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESAME** | **DOCENTE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RICHIESTA MATERIALE GIA’ PRESENTE IN ACCADEMIA DI SUPPORTO PER LA DISCUSSIONE TESI**

Il/La sottoscritto/a \_

regolarmente iscritto/a al (es. 3°, 4° etc. anno) \_

dell’anno accademico  al corso di \_

**TRIENNIO - BIENNIO**

con matricola n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**CAVALLETTO/I n. \_\_\_\_\_\_\_**

**MANICHINO/I ROSSO n. \_\_\_\_ MANICHINO/I NERO n. \_\_\_\_**

**PROIETTORE**

**ALTRO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Foggia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_