



**ACCADEMIA di BELLE ARTI**  
MACERATA

*Spazio riservato alla segreteria:*

**ALL. C**

sezione \_\_\_\_\_ n° mat. \_\_\_\_\_  
iscrizione con riserva \_\_\_\_\_  
esonero \_\_\_\_\_  
nazionalità \_\_\_\_\_

EGREGIO DIRETTORE  
ACCADEMIA DI BELLE ARTI

MACERATA

**DOMANDA PER DISCUSSIONE TESI**

(conseguimento diploma accademico di primo e di secondo livello)

Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ cod.fisc \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

nazionalità \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

recapito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter sostenere gli esami di diploma (tesi) o ( Laboratorio di sintesi finale) del corso di seguito specificato

per l'Anno Accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_

**Corso Diploma Primo Livello Quadriennale/ Triennale**

- PITTURA
- SCULTURA
- DECORAZIONE
- SCENOGRAFIA
- GRAFICA
- TEORIA E TECNICA DELLA COMUNICAZIONE VISIVA MULTIMEDIALE
- TEORIA E TECNICA DELLA CONSERVAZIONE DEI BENI CULTURALI

**Corso Diploma Secondo Livello Biennale**

in "Arti visive e discipline dello spettacolo" indirizzo:

- PITTURA .....
- SCULTURA .....
- DECORAZIONE .....
- SCENOGRAFIA.....
- GRAFICA .....

**DICHIARA**

Di aver concordato con il prof. \_\_\_\_\_

Docente dell'insegnamento \_\_\_\_\_

la Tesi sul tema : \_\_\_\_\_

**Si allega**

**RICEVUTE DI VERSAMENTI:**

oneri di gestione per Spese esame diploma con versamento in banca <sup>1</sup> :

- Diploma primo livello (€ 50,00)
- Diploma secondo livello (€ 100,0)

Da presentare al momento della consegna del materiale Tesi (30 gg.prima della discussione)

=====  
=====

(Data) .....

(Firma dello studente) .....

**"trattamento dati personali e dei dati sensibili"**  
Legge 675/96 (e succ. mod. e int.)

Il / La sottoscritto/a,

Cognome..... Nome.....

(barrare la casella che interessa)

- autorizza
- non autorizza

il trattamento dei dati personali da parte dell'Amministrazione accademica per aggiornamento professionale, avviamento al lavoro, rilevazioni statistiche e pubblicità, per i corsi di formazione, perfezionamento o master, con esclusione dell'uso commerciale.

(Data) .....

(Firma dello studente) .....

<sup>1</sup> Per i versamenti effettuati a favore dell'Accademia di Belle Arti di Macerata o c/o BANCA DELLE MARCHE sul conto di cassa n° 420, oppure c/o qualsiasi sportello bancario con le seguenti coordinate di accredito: CIN **D** ; ABI **06055** ; CAB **13401** ; NUMERO CONTO **00000018062** , specificando la motivazione (contributo per test idoneità, contributo per il funzionamento, tasse regionali....etc.).