

**MODELLO 2****ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI  
MACERATA**Ministero  
dell'Università  
e della RicercaMinistero  
dell'Università  
e della Ricerca*Egregio Direttore  
Accademia di Belle Arti  
Macerata***DOMANDA PER LA DISCUSSIONE DI  
TESI/LABORATORIO DI SINTESI FINALE**

(conseguimento diploma accademico di primo o di secondo livello)

LINK DIRETTO AL REGOLAMENTO TESI:

[https://www.abamc.it/images/PDF/regolamenti\\_tesi/Regolamento\\_tesi\\_e\\_linee\\_guida\\_agg\\_03-02-23.pdf](https://www.abamc.it/images/PDF/regolamenti_tesi/Regolamento_tesi_e_linee_guida_agg_03-02-23.pdf)

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Matricola N. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

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

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter discutere la tesi per il conseguimento del Diploma Accademico

 **PRIMO LIVELLO** **SECONDO LIVELLO**

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

Indirizzo di:

Contatti Segreteria Tesi

e-mail | [tesi@abamc.it](mailto:tesi@abamc.it)**Formati consentiti:**- Tesi Scritta (**peso massimo del file 30 MB**): formato PDF.- Elaborato Tesi (**peso massimo del file 30 MB**): immagini e foto delle proprie opere e i propri lavori in un unico PDF multipagina, progetti video in formato MP4, eventuali progetti esportati con software dedicati nel loro formato proprietario.- Presentazione per la discussione in sede di Tesi (se presente) (**peso massimo del file 30 MB**): formato PowerPoint o PDF multipagina.

Corsi di Diploma Accademico di primo Livello			
<input type="radio"/>	DECORAZIONE DEL CONTEMPORANEO	<input type="radio"/>	COMUNICAZIONE VISIVA MULTIMEDIALE
<input type="radio"/>	GRAFICA D'ARTE	<input type="radio"/>	FOTOGRAFIA
<input type="radio"/>	PITTURA	<input type="radio"/>	DESIGN E INTERIOR DESIGN
<input type="radio"/>	SCULTURA E NUOVE TECNOLOGIE PER LA SCULTURA	<input type="radio"/>	FASHION DESIGN
<input type="radio"/>	ARTE DEL FUMETTO E ILLUSTRAZIONE	<input type="radio"/>	GRAPHIC DESIGN
<input type="radio"/>	SCENOGRAFIA PER LO SPETTACOLO	<input type="radio"/>	LIGHT DESIGN
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	COMUNICAZIONE E VALORIZZAZIONE DEL PATRIMONIO ARTISTICO PER I BENI CULTURALI
Corsi di Diploma Accademico di Secondo Livello			
<input type="radio"/>	DECORAZIONE DEL CONTEMPORANEO	<input type="radio"/>	MUSEOLOGIA E MUSEOGRAFIA
<input type="radio"/>	GRAFICA D'ARTE PER L'EDITORIA CONTEMPORANEA	<input type="radio"/>	FOTOGRAFIA PER LA COMUN. PUBBLICITARIA E MODA
<input type="radio"/>	PITTURA DEL CONTEMPORANEO	<input type="radio"/>	DESIGN E ECOSPACES DESIGN
<input type="radio"/>	SCULTURA E NUOVE TECNOLOGIE DEL CONTEMPORANEO	<input type="radio"/>	FASHION DESIGN PER L'IMPRESA
<input type="radio"/>	ILLUSTRAZIONE PER L'EDITORIA	<input type="radio"/>	GRAPHIC DESIGN PER LA COMUNICAZIONE VISIVA
<input type="radio"/>	LINGUAGGI E ARTE DEL FUMETTO	<input type="radio"/>	VISUAL LIGHT DESIGN
<input type="radio"/>	SCENOGRAFIA PER LO SPETTACOLO	<input type="radio"/>	WEB INTERACTIN DESIGN
<input type="radio"/>		<input type="radio"/>	METODOLOGIE DELLA COMUNICAZIONE PER LE ARTI MULTIMEDIALI

Dichiara che il relatore è il Prof. \_\_\_\_\_

e che il correlatore/i è/sono il/i Prof. \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- TESI TRIENNALE – Versamento quota iscrizione Tesi per il Diploma di Primo Livello con pago pa
- TESI BIENNALE – Versamento quota iscrizione Tesi per il Diploma di Secondo Livello con pago pa

- Ricevuta di versamento postale n. 1016 intestato a Agenzia delle Entrate - Centro Operativo di Pescara (causale “Ritiro diploma Accademia di Belle Arti di Macerata”); **OPPURE** sul c/c n. IT45 R 0760103200 000000001016 (POSTE ITALIANE, CODICE BIC/SWIFT: area euro BPPIITRRXXX, area non euro POPOIT22XXX), intestato all’AGENZIA DELLE ENTRATE – CENTRO OPERATIVO DI PESCARA (causale “Ritiro diploma Accademia di Belle Arti di Macerata”)

Il PDF dell’elaborato di tesi definitivo/o quasi definitivo e degli elaborati;

### DICHIARA

Il materiale sopra elencato è stato inviato in un’unica e-mail all’indirizzo **tesi@abamc.it** specificando nell’oggetto il proprio nome e cognome.

### DICHIARA

di rimuovere qualsiasi opera d’arte o altro materiale utilizzato per la tesi al termine della discussione della stessa nonché, eventualmente, se allestito uno spazio autorizzato dal Direttore, al ripristino dello stesso entro le 24 ore successive.

In mancanza,

### AUTORIZZA

l’Accademia alla distruzione dell’opera o altro materiale nonché all’imputazione della spesa al/la sottoscritto/a per il ripristino dello spazio di cui sopra. A tal fine, il/la dichiarante solleva ampiamente l’Accademia da qualsiasi responsabilità conto terzi, per danni a persone, a cose e da richiesta di rimborso del valore dell’opera.

### CHIEDE

- pannelli espositivi nell’aula di svolgimento della discussione
- di poter allestire il progetto di tesi nell’aula di \_\_\_\_\_ in accordo con il docente relatore.

### CONCORDA

di consegnare il giorno stesso della discussione una copia dell’elaborato e degli allegati (stampata con dignitosa rilegatura e su supporto digitale) al docente relatore e una al docente correlatore (se previsto).

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

### Acquisizione del consenso al Trattamento dei dati personali

Ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE n. 679 del 2016 e del D.Lgs. 101/2018), ricevuta e letta l’informativa sul trattamento dei dati personali autorizzo l’Accademia al trattamento dei miei dati personali, che potrebbero essere anche di natura sensibile, per l’erogazione dei servizi richiesti.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma dello studente \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Prof. \_\_\_\_\_ docente della disciplina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ relatore della tesi dal titolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ rilascia

### NULLA OSTA

alla discussione della tesi in parola nella sessione di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del relatore \_\_\_\_\_

Firma del correlatore \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a Prof. \_\_\_\_\_ titolare di cattedra del corso di \_\_\_\_\_

### ATTESTA LA COMPETENZA

acquisita attraverso le opere artistiche/il progetto/l’elaborato multimediale corrispondente ai sottonotati titoli:

1. \_\_\_\_\_ (triennio e biennio)

2. \_\_\_\_\_ (triennio)

3. \_\_\_\_\_ (triennio)

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del relatore \_\_\_\_\_