

DOMANDA DI PROVA FINALE
Anno Accademico _____

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Scuola di _____ Matricola nr. _____
Anno Accademico _____

DIPLOMA ACCADEMICO I LIVELLO (TRIENNIO)

CHIEDO IL SUPPORTO DEL DOCENTE TUTOR:

Prof./ssa _____

Brescia, _____ Firma del docente tutor _____

Firma dello studente _____

DIPLOMA ACCADEMICO II LIVELLO (BIENNIO)

INDICAZIONE DEL RELATORE:

Brescia, _____ Firma dello studente _____

Firma del docente _____

DIPLOMA ACCADEMICO DI I E SECONDO LIVELLO

CHIEDO INOLTRE DI DISCUTERE LA PROVA FINALE NELLA SESSIONE:

ESTIVA AUTUNNALE INVERNALE

TERMINI MASSIMI PER LA CONSEGNA DEL MODULO (nel caso di più richieste per lo stesso docente tutor farà fede la data di presentazione di tale modulo, con assegnazione sino ad un massimo di 10 studenti per sessione e di 30 studenti per anno accademico) entro il 30 Aprile.

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
a seguito di informativa ricevuta ai sensi dell'art. 13 d.lgs 30/06/2003 n°196 e dei diritti a me riconosciuti dall'articolo 7 d.lgs 196/03 per tutti i dati di cui all'informativa acconsento, ai sensi dell'articolo 23, al trattamento, ivi compresa la comunicazione, dei miei dati personali, compresi quelli relativi al curriculum scolastico, ad aziende ed altri soggetti economici interessati ad utilizzare gli stessi per attività di ricerca del personale e in ogni caso per fini reladad opportunità formative e di impiego lavorativo, ad opera del Titolare e/o del Responsabile del trattamento stesso dell'Accademia di Belle Arti SANTAGIULIA, per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa.

Firma leggibile _____