

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

**Argomento:** \_\_\_\_\_

Brescia, \_\_\_\_\_ Firma del docente tutor \_\_\_\_\_

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

---

**DIPLOMA ACCADEMICO II LIVELLO (BIENNIO)**

**INDICAZIONE DEL RELATORE:**

**Argomento:** \_\_\_\_\_

Brescia, \_\_\_\_\_ Firma dello studente \_\_\_\_\_

Firma del docente \_\_\_\_\_

---

**DIPLOMA ACCADEMICO DI I E II 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 una 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 relad 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 \_\_\_\_\_