

SIENA JAZZ

ACCADEMIA NAZIONALE DEL JAZZ

DOMANDA DI ESAME FINALE (Diploma accademico)

Anno Accademico

 /

Il/la sottoscritt

NOME:

COGNOME:

NATO A:

IL:

 (gg/mm/aaaa)

RESIDENTE A:

INDIRIZZO:

COMUNE:

CAP:

PROVINCIA:

 (sigla)

TELEFONO:

CELLULARE:

E-MAIL:

NAZIONALITÀ:

CODICE FISCALE:

Iscritto/a al corso di Diploma accademico biennale di 2° Livello

relativo alla scuola di

immatricolato nell'anno accademico

CHIEDE:

di fare domanda di Laurea nella sessione

che si svolgerà nel

mele di

Dichiara di essere a conoscenza:

1 delle modalità richieste per la compilazione e la stampa della tesi

2 e di impegnarsi a rispettare i tempi relativi alla richiesta di tesi e alla sua consegna in segreteria

3 il titolo della tesi è “

” (1)

4 che il relatore è il/la docente

5 che il co-relatore è il/la docente

(1) il titolo della tesi dichiarato nel presente modulo dovrà essere conforme a quello presentato nel frontespizio originale, in caso contrario, dovrà essere allegata un'autocertificazione in cui si dichiara che il docente è a conoscenza dell'avvenuto cambio del titolo della tesi.

ALLEGA ALLA PRESENTE

• la proposta di tesi

DATA (GG/MM/AAAA)

FIRMA DEL RELATORE

FIRMA DEL CANDIDATO