

Allegato 1

DIPARTIMENTO DI PROGETTAZIONE ED ARTI APPLICATE

MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ESAME DI DIPLOMA ACCADEMICO DI SECONDO LIVELLO IN RESTAURO-DASLQ01

___ SESSIONE A.A. ____/____

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ cell. _____ e-mail _____

Iscritto/a al ____ anno del Corso di _____

PFP _____

CHIEDE

L'iscrizione all'esame di Diploma nella ___ SESSIONE A.A. ____/____

PRIMA PROVA PRATICO-LABORATORIALE

Titolo

Relatore

Prof. _____ insegnamento _____

firma _____

Correlatore

Prof. _____ insegnamento _____

firma _____

Eventuale secondo correlatore

Prof. _____ insegnamento _____

firma _____

PROVA TEORICO-METODOLOGICA

Titolo

Relatore

Prof. _____ insegnamento _____

firma _____

Correlatore

Prof. _____ insegnamento _____

firma _____

Eventuale secondo correlatore

Prof. _____ insegnamento _____

firma _____

Bologna _____

Lo studente, con questa firma, dichiara di accettare il regolamento di tesi e di attenersi scrupolosamente, pena il rinvio della presentazione della tesi alla sessione successiva.

Firma dello studente _____