

RICHIESTA PER LA PROVA FINALE 2024/2025

Il/la sottoscritto/a nato/a a (.....)
il residente a (.....) cap
in via n° cell
allievo del ☐ triennio ☐ biennio, della Scuola di (specificare il nome del corso)
matricola n°

CHIEDE

alla Direzione di poter sostenere, nell'A.A.2024/2025 nella sessione ☐ autunnale ☐ invernale ☐ estiva la prova finale di Diploma
in ☐ primo livello ☐ secondo livello

Corso del docente relatore
Titolo
Sottotitolo (facoltativo)

OPERE ARTISTICHE/LAVORI

(da concordare con il docente d'indirizzo / relatore)

1. titolo tecnica /software
2. titolo tecnica /software
3. titolo tecnica /software

DOCENTE RELATORE

Prof. Nome Cognome
Firma relatore

DOCENTE D'INDIRIZZO

Prof. Nome Cognome
Firma docente d'indirizzo

DOCENTE CORRELATORE (facoltativo)

Prof. Nome Cognome
Firma correlatore

ESAMI MANCANTI

NOTE

Termine ultimo per la consegna:

- **30 giugno 2025** per la prova finale autunnale
- **30 novembre 2025** per la prova finale invernale
- **30 marzo 2025** per la prova finale estiva.

Data e firma dell'allievo/a

.....

