

# ABAN

Accademia di  
Belle Arti di Nola

**BOLLO**  
€ 16.00

## RICHIESTA ASSEGNAZIONE TESI

**Matricola:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Domiciliato/a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ - e mail \_\_\_\_\_

Corso di Studi in \_\_\_\_\_

**Materia:** \_\_\_\_\_

**Relatore:Prof.** \_\_\_\_\_

**Titolo tesi:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Richiesta pergamena di laurea

Nola (NA), \_\_\_\_\_

**Studente**

**Relatore**

\* è **OBBLIGATORIO** allegare copia del versamento di " TASSA DI LAUREA "