



Ministero dell'Università e della Ricerca

Alta Formazione Artistica e Musicale

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI LECCE

Via Libertini, 3 - 73100 Lecce - Tel. 0832/258611 - 0832/258636
infosegreteria@accademialecce.it - www.accademialecce.it

Al Direttore dell'Accademia
di Belle Arti
di Lecce

Il/La sottoscritt_____ matricola n. _____ ammess _ a sostenere
l'esame di Diploma di _____ livello Accademico nella sessione _____ a.a. _____/_____

comunica

il **cambio** del titolo della tesi artistica da: _____

a _____

il **cambio** del titolo della tesi teorica da: _____

a _____

Lecce, ____/____/____

Firma studente/ssa

Firma docente tesi artistica

Firma docente tesi teorica
