

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

- SESSIONE ESTIVA (giugno)
- SESSIONE AUTUNNALE (settembre)
- SESSIONE INVERNALE (dicembre)
- SESSIONE SPECIALE (febbraio)

**ACCADEMIA
DI BELLE ARTI
MACERATA**Ministero
dell'Università
e della Ricerca*Egregio Direttore
Accademia di Belle Arti
Macerata***RICHIESTA DI PROROGA
TESI/LABORATORIO DI SINTESI FINALE**
(conseguimento diploma accademico di primo o di secondo livello)

Il/La sottoscritto/a docente Cognome _____ Nome _____
titolare della disciplina _____

accetta la richiesta di proroga per lo svolgimento dell'argomento di tesi/laboratorio di sintesi finale già assegnato _____

avanzata dallo studente Nome _____ Cognome _____ iscritto al
corso di diploma di Primo/Secondo Livello in _____

per un tempo massimo di ulteriori mesi n. _____ per cui la prossima sessione utile per sostenere l'esame di diploma
sull'argomento assegnato si presume potrà essere quella di:

- SESSIONE ESTIVA (giugno)
- SESSIONE AUTUNNALE (settembre)
- SESSIONE INVERNALE (dicembre)
- SESSIONE SPECIALE (febbraio)

con la presente firma il sottoscritto/a accetta di continuare a svolgere attività di tutoraggio/supervisione e di relatore nella
commissione di esame di diploma per la sessione di presentazione dello studente richiedente.

Data ___/___/____

Firma del docente relatore _____

per conoscenza firma del docente correlatore (se previsto) _____

per conoscenza firma dello studente _____

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento EU GDPR 679/2016 del D.Lgs. 101/2018,
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimen-
to per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ___/___/____

Firma del docente relatore _____

Contatti Segreteria Tesi

e-mail | tesionline@abamc.it

telefono | +39 0733 405112