

\* \* \* \* \*

### **RICHIESTA DI PROROGA**

( parte da compilare successivamente solo e soltanto sulla fotocopia della originaria assegnazione e solo per richiedere una proroga )

Si accetta la richiesta di proroga per lo svolgimento dell'argomento di tesi /lab.di sintesi finale già assegnato e sopra riportato, 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 \_\_\_\_\_

Con la presente firma il sottoscritto 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)** .....

### **ART. 8 DEL REGOLAMENTO ESAME FINALE**

La validità dell'assegnazione dell'argomento di tesi è limitata a **tre semestri solari** a partire dalla data di protocollo. Se entro tale data lo studente non ha completato il lavoro di tesi e non è stato ammesso dal relatore all'esame finale , decade ogni impegno di assegnazione e lo studente deve riattivare l'iter procedurale per poter sostenere l'esame finale con altro argomento di tesi e altro relatore, a meno che il relatore non sottoscriva una domanda di proroga dei termini inoltrata dallo studente presso la segreteria

IL PRESENTE MODELLO VERRA' FOTOCOPIATO ALLA CONSEGNA IN SEGRETERIA , LA COPIA POTRA' ESSERE RICONSEGNA DALLO STUDENTE QUALORA :

- CI SIA IL CAMBIO DELLA SESSIONE DI TESI**
- SIA NECESSARIA LA RICHIESTA DI PROROGA AL DOCENTE -**

Spazio riservato alla segreteria	MOD .6 TESI
<input type="checkbox"/> ESTIVA	
<input type="checkbox"/> AUTUNNALE	
<input type="checkbox"/> STRAORDINARIA FEBBRAIO	

EGREGIO DIRETTORE  
ACCADEMIA DI BELLE ARTI

MACERATA

**TRASMISSIONE**  
**modello ASSEGNAZIONE ARGOMENTO**  
**TESI/LABORATORIO DI SINTESI FINALE**  
(conseguimento diploma accademico di primo livello o di secondo livello)

Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ cod.fisc \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

al prof. \_\_\_\_\_ docente della disciplina \_\_\_\_\_  
l'assegnazione dell'argomento di tesi / lab. Sintesi finale per poter sostenere l' esame di diploma del corso di studi specificato per l' a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ nella sessione \_\_\_\_\_

**Quinquennio**

**Triennio**

**Biennio**

*Indirizzo di :*

**Corsi Diploma Accademico di Primo Livello**

- |                     |  |
|---------------------|--|
| <b>PITTURA</b>      | <b>SCULTURA</b>                            |
| <b>DECORAZIONE</b>  | <b>GRAFICA ( per L 'ILLUSTR.NE D'ARTE)</b> |
| <b>SCENOGRAFIA</b>  | <b>DESIGN ( GRAPHIC FASHION LIGHT)</b>     |
| <b>MULTIMEDIALE</b> | <b>RESTAURO</b>                            |

**Corsi Diploma Accademico di Secondo Livello**

- |   |   |
|---|---|
| <b>DECORAZIONE</b>                                    | <b>PITTURA</b>  |
| <b>GRAFICA ( D'ARTE E MULTIMEDIALE ILLUSTRAZIONE)</b> | <b>SCULTURA E VIDEOSCULTURA</b>                                 |
| <b>FASHION DESIGN</b>                                 | <b>GRAPHIC DESIGN</b>   |
| <b>IMAGING DESIGN ( LIGHT DESIGN FOTOGRAFIA )</b>     | <b>SCENOGRAFIA PER LO SPETTACOLO E LO SPAZIO ARCHITETTONICO</b> |
| <b>LINGUAGGI MULTIMEDIALI DIGITAL VIDEO</b>           | <b>MUSEOGRAFIA MUSEOLOGIA</b>                                   |

sotto la propria responsabilità che la disciplina di cui trattasi fa parte del proprio piano di studi depositato in segreteria e che nella sessione \_\_\_\_\_ ha sostenuto (oppure) intende sostenere l'esame in questione.

(Data) .....

**(Firma dello studente)** .....

Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ docente della disciplina \_\_\_\_\_ per il corso di studi dello studente richiedente

**assegna**

l' argomento di tesi / di laboratorio di sintesi finale:

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

che dovrà essere sviluppato secondo la seguente traccia:

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

e per il quale si consigliano i testi di approfondimento:

\_\_\_\_\_

**(solo per triennio)**

eventuale correlatore :

\_\_\_\_\_

**(solo per biennio)**

Per sviluppare l'argomento assegnato per il laboratorio di sintesi finale si individuano gli altri insegnamenti del piano di studi dello studente

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

**(solo per biennio)**

ovvero la modifica del piano di studi stesso per inserire i seguenti insegnamenti (max n.2) :

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

**(solo per biennio)**

si individuano i seguenti correlatori :

-----  
-----  
-----

Si presume che la prima sessione utile per poter sostenere la discussione dell'esame di diploma per cui è stato assegnato il presente argomento sarà:

<b>ESTIVA</b>	<b>AUTUNNALE</b>	<b>SPECIALE febb/apr</b>
---------------	------------------	--------------------------

Per le comunicazioni in merito al lavoro da svolgersi concordato si rilascia autorizzazione ad utilizzare le modalità:

telefoniche (tel. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_)

e-mail \_\_\_\_\_

postali presso il seguente recapito

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

**(Firma del docente)  
Relatore**

.....

**(firma Correlatore/i)  
obbligatorio per biennio**

.....

.....

p.c. (firma del docente  
di cattedra del corso )

.....

(Data) .....

