

**Accademia di Belle Arti G. Carrara - Bergamo**

Piazza Carrara, 82/d – 24121 Bergamo

marca da  
bollo  
vigente**Alla Direzione  
dell'ACCADEMIA DI BELLE ARTI G. CARRARA**

Il / La sottoscritt ... ..

nat....a.....prov. .... il.....

residente a.....prov. .... in via.....

iscritto/a nell'anno accademico .....

☐ al  anno del corso di Diploma accademico di 2. livello in PITTURA☐ al  anno del corso di Diploma accademico di 2. livello in AUDIOVISIVI E  
MULTIMEDIAdi questa Accademia di Belle Arti,  
avendo superato gli esami previsti dal corso di studi e svolto le altre attività formative  
richieste e avere maturato conseguentemente il numero di CFA previsti**CHIEDE**

di essere ammess.....all'esame di Diploma

☐ nella 1<sup>a</sup> sessione☐ nella 2<sup>a</sup> sessione☐ nella 3<sup>a</sup> sessione

dell'a.a.....

TITOLO DEFINITIVO DELLA TESI: .....

.....

.....

RELATORE prof. ....

titolare dell'insegnamento di .....

DOCENTE DI RIFERIMENTO per il progetto artistico prof. ....

titolare dell'insegnamento di .....

In fede

Bergamo,.....

.....

*Allego alla presente le mail di conferma dei relatori teorico e pratico*