

# AUTORIZZAZIONE ALLA PRESENTAZIONE DELLA TESI

BIENNIO -  TRIENNIO -  QUADRIENNIO

## PARTE RISERVATA ALLO STUDENTE

A  
U  
T  
O  
R  
I  
Z  
Z  
A  
Z  
I  
O  
N  
E  
T  
E  
S  
I

Il/La sottoscritto/a studente  
nome e cognome ..... Matricola N° .....  
cellulare ..... e-mail .....  
iscritto al ..... anno del corso di .....  
Scuola del Prof. ....  
esami terminati  SÌ  NO (se no indicare di seguito il nome degli esami ancora da sostenere):  
.....  
CHIEDE **AUTORIZZAZIONE** A SOSTENERE LA DISCUSSIONE DELLA TESI DI DIPLOMA, DI CUI HA GIA'  
PRESENTATO RICHIESTA.  
nella prossima sessione  estiva  autunnale  invernale  
dell'anno accademico.....  
Firenze, ..... Firma dello Studente .....

## PARTE RISERVATA AL DOCENTE DI INDIRIZZO

### IL DOCENTE (relatore parte laboratoriale)

nome e cognome .....  
titolare del corso di indirizzo .....  
e-mail per reperibilità (obbligatoria) .....

#### AUTORIZZA LO STUDENTE

A PRESENTARE I LAVORI CONCORDATI COSTITUENTI LA PARTE ARTISTICA DELLA TESI NELLA SESSIONE RICHIESTA

Firenze, ..... Firma del Docente di indirizzo .....

## PARTE RISERVATA AL DOCENTE RELATORE

### IL DOCENTE (relatore parte teorica)

nome e cognome .....  
titolare del corso .....  
e-mail per reperibilità (obbligatoria) .....

#### AUTORIZZA LO STUDENTE

A PRESENTARE LA PARTE TEORICA DELLA TESI NELLA SESSIONE RICHIESTA

#### TITOLO DEFINITIVO DELLA TESI

.....  
.....  
Firenze, ..... Firma del Relatore .....

#### ALLEGATI:

LIBRETTO ORIGINALE (se non ancora consegnato)  SÌ  NO  
BOLLETTINO TASSA DIPLOMA (se non ancora consegnato)  SÌ  NO  
CD (tesi nella versione finale)  SÌ  NO