



Conservatorio Statale di Musica
"Nicola Sala" Benevento

Via Mario La Vipera, 1 – 82100 Benevento
Tel. 0824.21.102 – Fax 0824.50.355

*Mod. richiesta Tesi
A cura dell'allievo/a*

Prenotazione per la seduta di diploma accademico di I II livello SESSIONE _____
(indicare il periodo)

STUDENTE _____ MATR. _____

CORSO DI DIPLOMA ACCADEMICO IN: _____

A.A. _____ / _____

Il/La sottoscritto/a, _____
docente di _____ in qualità di RELATORE, dichiara che lo studente sopra
indicato ha predisposto il programma della prova finale il cui titolo è: _____

e di averne ricevuto una copia.

IL RELATORE

Il/La sottoscritto/a, _____
docente di _____ dichiara di essere CORRELATORE alla
Tesi del candidato/a _____

e di aver ricevuto una copia del programma relativo alla prova finale.

IL CORRELATORE

Firma candidato/a

Benevento, ____/____/____

IL DIRETTORE
M° Giuseppe ILARIO