

Dorsoduro, 423  
30123 Venezia  
T. +39.041.2413752  
F. +39.041.5230129

[www.accademiavenezia.it](http://www.accademiavenezia.it)  
[info@accademiavenezia.it](mailto:info@accademiavenezia.it)  
Cod. Fisc.: 80013420270



**ACCADEMIA  
DI BELLE ARTI  
VENEZIA**

**MODULO CAMBIO SESSIONE TESI**

**Anno Accademico 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiede di poter spostare la sessione di Tesi dell'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

dalla sessione \_\_\_\_\_ alla sessione \_\_\_\_\_

Si dichiara, alla data odierna, di dover sostenere i seguenti esami:

corso \_\_\_\_\_ crediti \_\_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_

corso \_\_\_\_\_ crediti \_\_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_

corso \_\_\_\_\_ crediti \_\_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_

corso \_\_\_\_\_ crediti \_\_\_\_\_ docente \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_

Si dichiara, alla data odierna, di NON dover sostenere esami, avendo raggiunto il numero di crediti formativi previsto dal proprio Piano di Studi.

Firma studente/ssa

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

RELATORE/RELATRICE

Firma docente relatore/relatrice

Prof./ssa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il presente modulo dovrà essere inoltrato alla segreteria tesi tramite mail a: [tesi@accademiavenezia.it](mailto:tesi@accademiavenezia.it)