

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA

ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI BARI

Corso di indirizzo

(indicare se Decorazione/Pittura/Grafica/Scultura/Scenografia)

Laurea (indicare se Triennale o Biennale)

TITOLO

eventuale sottotitolo

Relatore/i

Chiar.mo Prof. Nome Cognome

Correlatore/ri

Chiar.mo Prof.

Chiar.mo Prof.

Tesi di Laurea di

Nome Cognome

Anno accademico

aaaa/aaaa