

Il/la sottoscritto/a _____

tel. _____ cell. _____

recapito e-mail _____

iscritto/a al Master di Primo Livello in Critica Giornalistica (Teatro – Cinema –
Televisione – Musica)

CHIEDE

di poter sostenere l'esame di Diploma nella disciplina

sul seguente argomento

Relatore:

Correlatore:

Firma del candidato _____

Firma del relatore _____

Firma del correlatore _____

Roma li, ____/____/_____

Per approvazione

IL DIRETTORE

Prof.ssa Daniela Bortignoni

