

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

