

Marca
da
Bolli
€ 16,00

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI FIRENZE

Scuola di Specializzazione _____

Domanda di ammissione all'esame finale di diploma

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Amministrativa Postlaurea
Via Gino Capponi, 9
50121 FIRENZE

matricola

--	--	--	--	--	--	--

l sottoscritt_____

nat__ a _____ (_____), il _____

con recapito in _____ Prov. _____ Cap _____

tel._____ cell._____ e-mail._____

CHIEDE

di essere ammesso all'esame finale della Scuola di Specializzazione in _____

Data della discussione_____

Sessione_____

TITOLO DELLA TESI (scrivere in stampatello) _____

RELATORE : (COGNOME E NOME)_____

Firenze, _____ Firma del Candidato _____

Il titolo della tesi, proposto in questa domanda, verrà trasferito nei moduli ufficiali e nell'Archivio del Centro Informatico del Rettorato: il Relatore dichiara di accettarlo come definitivo

Allegati:

1. Attestazione del versamento delle tassa di € **66,00** da effettuare tramite bollettino postale sul c/c **n. 5504**, intestato all'Università degli Studi di Firenze - tasse e contributi - Piazza S.Marco, 4 - 50121 Firenze