

UNIVERSITA' DEGLI STUDI L'AQUILA



MARCA
DA
BOLLO

ESAME DI LAUREA.....

ESAME DI DIPLOMA.....

Matricola n° _____

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
L'AQUILA

_____, sottoscritt_ _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____ in via _____
iscritt_ per l'Anno Acc. 20__20__ al _____ del corso
di Laurea/Diploma in _____ chiede di poter
sostenere, nella sessione _____ del corrente
Anno Accademico, l'esame di Laurea / Diploma nell'insegnamento di _____
discutendo una tesi scritta del seguente titolo _____

Dichiara di :

- di aver sostenuto tutti gli esami prescritti
 dover sostenere i seguenti esami

1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

5) _____
6) _____
7) _____
8) _____

Allega _____ **LIBRETTO DI ISCRIZIONE**
Non allega **LIBRETTO DI TIROCINIO**

L'Aquila _____

_____ firma

Il sottoscritto, ai sensi della L.675/96, dichiara inoltre di dare il proprio consenso affinché i dati (anagrafici e riguardanti la carriera universitaria) vengano utilizzati dall'Amministrazione universitaria a scopo di aggiornamento professionale, avviamento al lavoro, rilevazioni statistiche e pubblicità.

SI NO (BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

L'Aquila, _____

(firma)