



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN BENI ARTISTICI

Marca da bollo
da 16 €

DOMANDA DI TESI

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Amministrativa Post Laurea
Via Gino Capponi n. 9
50121 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a,
matricola, nato/a a Prov. (.....),
il, residente in,
Prov. (.....), Cap., tel., cell.,
e-mail

CHIEDE

di essere ammesso/a alla discussione della Tesi di specializzazione nella sessione di

- Dicembre
- Febbraio
- Aprile
- Luglio

Titolo della Tesi:

.....
.....

Relatore: Correlatore:

Il titolo della Tesi proposto in questa domanda, verrà trasferito nei moduli ufficiali e nell'Archivio del Centro Informatico del Rettorato.

► **Si allega alla presente domanda:** Attestazione del versamento delle tassa di € 16,00 da effettuare tramite bollettino postale sul c/c n. 5504, intestato all'Università degli Studi di Firenze - Tasse e contributi - Piazza S.Marco n. 4, 50121, Firenze (FI)

Data:

Firma del candidato: