

Alla Magnifica Rettrice
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Amministrativa Postlaurea
Largo Brambilla 3 - 50134 Firenze
scuoledispecializzazione@adm.unifi.it

matricola

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

_l_sottoscritt_.....

nat__ aProv., il

residente a Prov.

Via cap

tel.cell.....

e-mail.....(scrivere in stampatello)

CHIEDE

di essere ammesso/a all'esame finale della Scuola di Specializzazione in:

.....

TITOLO DELLA TESI (scrivere in stampatello):

.....

.....

Relatore ed eventuali correlatori: (indicare Cognome e nome)

.....

.....

Firenze, Firma del/la Candidato/a

Il titolo della tesi proposto in questa domanda verrà trascritto nell'Archivio Informatico dell'Ateneo.

Si prega di inviare il modulo compilato circa un mese prima dell'appello di tesi e dopo aver pagato la tassa di laurea. Nel caso in cui nella pagina personale dei servizi on line la suddetta tassa non fosse presente, si prega di comunicarlo a questo indirizzo: scuoledispecializzazione@adm.unifi.it