



Università degli Studi di Sassari
 Area Didattica, Orientamento e Servizio agli studenti
Ufficio Alta Formazione

Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell'Autorizzazione n°27355/AS-Rep. I° del 31/05/2007 Agenzia delle Entrate di Sassari

AI MAGNIFICO RETTORE

..I... sottoscritt... (cognome) (nome)
 nato il/...../..... comune di nascita.....
 residente invia..... n. prov.
 c.a.p n. telefono

eventuale recapito da compilare solo se diverso dalla residenza

vian. comune prov.
 c.a.p n. telefono

regolarmente iscritt..... al in corso della Scuola di Specializzazione in
matricola.....

CHIEDE

a) di essere ammess... a sostenere nell'anno accademico/..... l'esame di diploma di Specializzazione in

..I... sottoscritt... discuterà la tesi dal titolo:

Relatore Prof

b) il rilascio della pergamena

Sassari, li

.....
 Firma

La tesi di Specializzazione deve essere depositata, in formato cartaceo o CD, presso l'Ufficio Alta Formazione 10 giorni prima della data fissata per l'esame di diploma.

DOMANDA ESAME DIPLOMA E RILASCIO PERGAMENA