

PRENOTAZIONE ESAME DI LAUREA

MATRICOLA N° _____

__L__ SOTTOSCRITT__ _____

NAT__ A _____ (_____) IL ____/____/____

RESIDENTE A _____ (_____) C.A.P. _____

IN VIA /PIAZZA _____ N° _____

ISCRITT__ PER L'A.A. ____/____ AL ____ ANNO DEL CORSO DI _____

(specificare)

CHIEDE

DI POTER SOSTENERE IN DATA ____/____/____ L'ESAME PER IL CONSEGUIMENTO

DELLA LAUREA _____

(specificare)

RELATORE: PROF. _____

CORRELATORE: PROF. _____

► LA PRESENTE DOMANDA DI PRENOTAZIONE DELL'ESAME DI LAUREA DEVE ESSERE PRESENTATA ALL'UFFICIO DEI CORSI UNIVERSITARI ALMENO 45 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELL'ESAME DI LAUREA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA DEL LIBRETTO DEGLI ESAMI UNIVERSITARI

PER SOSTENERE L'ESAME DI LAUREA OCCORRE PRESENTARE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA DELL'ESAME DI LAUREA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. LIBRETTO UNIVERSITARIO
2. RICEVUTA DI VERSAMENTO DELLA TASSA DI DIPLOMA di €51,65.
Il versamento potrà essere effettuato tramite: bollettino postale sul c/c n. 10347532, intestato a: Università per Stranieri – Servizio cassa **oppure** tramite bonifico bancario sul c/c n° 63228233 IBAN IT 73 G 01030 14217 000063228233 BIC PASCITM1J25 -Monte dei Paschi di Siena - Ag. 13, P.zza Giovanni Amendola n. 4 – Siena; bancomat o carta di credito (direttamente presso IL FRONT-OFFICE dei Corsi Universitari).
3. N° 1 MARCA DA BOLLO DA € 16,00
4. RICEVUTA POSIZIONE BIBLIOTECA
5. RICEVUTA ALMALAUREA
6. MODULI DI ASSEGNAZIONE TESI E QUESTIONARIO

► IL LAUREANDO DEVE INOLTRE CONSEGNARE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELL' APPELLO DI LAUREA:

- N° 1 COPIA DELLA TESI DI LAUREA IN SEGRETERIA, RILEGATA A SPIRALE O A CALDO, CON IL FRONTESPIZIO FIRMATO DAL RELATORE;

- N° 2 COPIE DELLA TESI DI LAUREA, DIRETTAMENTE AL RELATORE E AL CORRELATORE.

DATA ____/____/____

IN FEDE _____

IL SIG _____

ISCRITTO ALL'ULTIMO ANNO DEL _____

(AI SENSI DELL' ART. 46 DEL D.P.R. 445 DEL 28/12/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O DI USO DI ATTI FALSI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DELLO STESSO D.P.R.)

D I C H I A R A

1. DI ESSERE ANCORA IN DEBITO DEI SEGUENTI ESAMI CHE SOSTERRA' NELLE SEGUENTI DATE:

ESAME	DATA FISSATA	PROF.
_____	_____	_____
_____	_____	_____

1. CHE GLI È STATA ASSEGNATA LA TESI (SPECIFICARE IL TITOLO): _____

2. DISCIPLINA SU CUI VIENE REDATTA LA TESI DI LAUREA: _____

6. LINGUA STRANIERA PER LA PROVA FINALE (SOLO PER I LAUREANDI IN MEDIAZIONE LINGUISTICA E CULTURALE) _____

DATA ____/____/____

IN FEDE _____

Il sottoscritto _____

ai sensi del D.Lgs 196/03, dichiara di essere consapevole che i dati contenuti nel presente modello saranno trattati per finalità inerenti ai compiti istituzionali dell'amministrazione e che potranno inoltre essere comunicati alle amministrazioni pubbliche in base a norme di legge o di regolamento o comunque nel caso sia necessario per lo svolgimento delle attività istituzionali.

Dichiara, inoltre, di esprimere il proprio consenso alla trasmissione del nome, cognome ed indirizzo a ditte o enti che ne facciano richiesta e che dichiarino di utilizzare i dati forniti loro al fine di attivare eventuali rapporti di lavoro o pubblicizzare attività formative/culturali. Il Sottoscritto si riserva i diritti di cui all'art. 13 della legge in argomento.

DATA ____/____/____

firma _____