Al Magnifico Rettore

dell’Università degli Studi di Firenze

Segreteria Amministrativa Postlaurea

Via G. Capponi, 9 – 50121 Firenze

scuoledispecializzazione@adm.unifi.it

matricola 

\_l\_sottoscritt\_\_.............................................................................................................................

nat\_\_ a ..........................................................................Prov. ...................., il ..........................

residente a ............................................................................... Prov. ……………………………………………….

Via ......................................................................................................................... cap ............

tel. ..................................................cell......................................................................................

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

**CHIEDE**

di essere ammesso all’esame finale del Scuola di specializzazione in:

...................................................................................................................................................

TITOLO DELLA TESI (scrivere in stampatello):

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

###### Relatore ed eventuali correlatori: (indicare Cognome e nome)

###### ...................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………

Firenze, ........................................ Firma del Candidato ................................................................

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**