

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

MARCA DA
BOLLO
SECONDO
VALORE
VIGENTE

MATRICOLA N. SS _____

___L___ SOTTOSCRITT _____

NAT ___ A _____ (____) IL ___/___/___

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

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

ISCRITT PER L'A. A. ___/___ ALL'ULTIMO ANNO DI CORSO DELLA SCUOLA DI

SPECIALIZZAZIONE _____

CHIEDE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA

DI POTER SOSTENERE IN DATA ___/___/___ L'ESAME DI TESI PER IL CONSEGUIMENTO DEL
RELATIVO DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE

RELATORE: CHIAR.MO PROF. _____

CONTRORELATORE: CHIAR.MO PROF. _____

LA PRESENTE DOMANDA E' ACCOMPAGNATA DA:

- DICHIARAZIONE DI ASSEGNAZIONE DELLA DISSERTAZIONE DI TESI (Allegata alla presente e firmata dal Relatore)**
- 1 COPIA DELLA TESI DI SPECIALIZZAZIONE (massimo 10 giorni prima della discussione)
FIRMATA DAL RELATORE E DAL DIRETTORE DELLA SCUOLA**
- LIBRETTO DI ISCRIZIONE UNIVERSITARIO (DA CONSEGNARE DOPO IL SOSTENIMENTO
DELL'ESAME DI PROFITTO DELL'ULTIMO ANNO DI CORSO)**
- FOTOCOPIA DEL FRONTESPIZIO DELLA TESI CONTENENTE IL TITOLO DELLA TESI STESSA**

DATA ___/___/___

IN FEDE _____

DICHIARAZIONE DI ASSEGNAZIONE

AL ___ DOTT. _____

ISCRITTO ALL'ULTIMO ANNO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN:

E' STATA ASSEGNATA LA SEGUENTE DISSERTAZIONE DI TESI:

PER IL CONSEGUIMENTO DEL DIPLOMA IN

DATA ____ / ____ / ____

IL RELATORE

___L___ SOTTOSCRITT___ DICHIARA, INFINE , DI AVER PRESO PIENA VISIONE DELLE MODALITA'
PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI DIPLOMA ALLEGATE ALLA PRESENTE.

DATA ____ / ____ / ____

IN FEDE

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, si informa l'interessato che il conferimento dei dati richiesti con la presente documentazione è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono raccolti. Tali dati, previsti dalle disposizioni vigenti, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Siena, e verranno eventualmente comunicati a enti e/o società esterne per le medesime finalità. In relazione ai dati conferiti lo studente gode dei diritti previsti dal decreto sopra citato. Titolare dei dati è l'Università degli Studi di Siena - Via Banchi di Sotto, 55 - Siena.

DATA ____ / ____ / ____

IN FEDE _____

Autorizzo/Non autorizzo, altresì, l'Università degli Studi di Siena al trattamento dei miei dati al di fuori delle finalità specifiche del procedimento per i quali sono raccolti (eventuale scambio di informazioni atte a favorire l'inserimento nel mondo lavorativo).

DATA ____ / ____ / ____ FIRMA DELLO STUDENTE _____

MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI DIPLOMA

La presente domanda di diploma, compilata in maniera chiara e leggibile, deve essere presentata, agli sportelli dell'UFFICIO FORMAZIONE E POST LAUREA, entro il 30° GIORNO ANTECEDENTE LA DATA DELLA DISCUSSIONE e deve essere accompagnata da:

- A) DICHIARAZIONE DI ASSEGNAZIONE DELLA DISSERTAZIONE DI DIPLOMA firmata dal Relatore della tesi ;
- B) UNA COPIA DELLA TESI DI DIPLOMA contenente nel frontespizio la firma del Direttore della Scuola e del Relatore (La consegna della copia della tesi può essere procrastinata al massimo sino a dieci giorni prima della seduta di diploma);
- C) LIBRETTO DI ISCRIZIONE UNIVERSITARIO.

Nota:

- LO SPECIALIZZANDO DOVRA' PROCEDERE DIRETTAMENTE ALLA CONSEGNA DELLA COPIA DELLA TESI DI SPECIALIZZAZIONE IN COPIA CARTACEA AL DIRETTORE DELLA SCUOLA, AL RELATORE ED AL CONTRORELATORE 30 GIORNI PRIMA LA DATA DELLE DISCUSSIONE.
- LA COPIA DELLA TESI DA DEPOSITARE PRESSO L'UFFICIO FORMAZIONE E POST LAUREA DOVRA' ESSERE STAMPATA FRONTE RETRO, CON INTERLINEA 1,5 E NON DOVRA' ESSERE RILEGATA CON LA SPIRALE.
- LA COPIA DELLA TESI DA DEPOSITARE PRESSO BIBLIOTECA DELLA FACOLTA' DI LETTERE E FILOSOFIA DEVE ESSERE IN FORMATO DIGITALE, MEMORIZZATA SU CD-ROM O DVD, INSERITA IN UNA CUSTODIA DI PLASTICA RIGIDA NON DI TIPO SLIM E PRESENTARE IN COPERTINA IL FRONTESPIZIO COME NELLA VERSIONE CARTACEA.