

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

MATRICOLA N. SS _____

__ L __ SOTTOSCRITT _____

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

RESIDENTE A _____

IN VIA/PIAZZA _____ N. _____

AVENDO CONCLUSO IN DATA ____ / ____ / ____ IL DOTTORATO DI RICERCA IN _____

_____ PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI

STUDI DI _____

CHIEDE ALLA M.V.

DI POTER RIPRISTINARE GLI STUDI PRESSO LA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE

- 1) FOTOCOPIA DEL CERTIFICATO ATTESTANTE LA CONCLUSIONE DEL DOTTORATO DI RICERCA;
- 2) FOTOCOPIA DEL VERSAMENTO DELLE TASSE DI ISCRIZIONE O CONGUAGLIO TASSE

SIENA, ____ / ____ / ____

IN FEDE
