



UNIVERSITÀ  
DI SIENA  
1240

**AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA**

Matricola n° \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat\_a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_, iscritt\_ per l'A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ anno di corso/fuori corso del Corso di Laurea

in \_\_\_\_\_ (classe \_\_\_\_), curriculum/indirizzo \_\_\_\_\_

del Dipartimento di Scienze della Vita,

**CHIEDE**

di poter sostenere la prova finale nella sessione \_\_\_\_\_ dell'A.A. \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ Docente Tutor universitario  
dell'Elaborato avente il seguente titolo:

(qualora il titolo della tesi subisse delle modifiche o fosse aggiunto un altro Tutor è necessario che il Docente Tutor lo comunichi via e-mail all'indirizzo [didattica.dsv@unisi.it](mailto:didattica.dsv@unisi.it) entro e non oltre 15 giorni prima della seduta di Laurea)

---

---

---

**DICHIARA**

che il candidato ha svolto tutte le attività necessarie per la preparazione della prova finale in oggetto, compreso, ove previsto, uno stage di \_\_\_\_\_ ore (\_\_\_\_ CFU) dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Firma del Docente Tutor: \_\_\_\_\_.

(Facoltativo)

Altro Tutor \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Altro Tutor \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**TIPO TESI:**

**SPERIMENTALE**

**COMPILATIVA** (solo per studenti Cl. 12 – D.M. 509/99)

**SPERIMENTALE CON MOBILITA' INTERNAZIONALE**

**COMPILATIVA CON MOBILITA' INTERNAZIONALE** (solo per studenti Cl. 12 – D.M. 509/99)

\_I\_ sottoscritt\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, di dover ancora acquisire i seguenti CFU:

	INSEGNAMENTO/ATTIVITA'	CFU	APPELLO DEL
1			
2			
3			
4			
5			

Riempire soltanto in caso di effettivo svolgimento di attività utili al calcolo del punteggio finale di Laurea (A valere dagli immatricolati alla coorte a.a. 2015/2016).

\_I\_ sottoscritt\_ dichiara di:

- Aver effettuato periodi di studio all'estero: SI  NO
- Essere Studente in corso: SI  NO
- Aver partecipato ad organi collegiali di Ateneo (Comitati per la Didattica, Consigli di Dipartimento, Senato Accademico, Consiglio di Amministrazione, ecc. ecc.): SI  NO

AI SENSI DI QUANTO PREVISTO DAL D.LGS.30.06.2003 N.196

I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti. Essi verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Siena, ivi compreso l'eventuale scambio di informazioni atte a favorire l'inserimento nel mondo lavorativo. 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.

Siena, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle "Linee guida per la concessione del patrocinio, dell'uso del logo e dell'uso degli spazi dell'Università di Siena" pubblicate alla seguente pagina del Portale di Ateneo <https://www.unisi.it/ateneo/richiesta-uso-logo> e si impegna altresì a rispettarle.

Il sottoscritto si impegna infine ad effettuare il pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del diploma originale di laurea.

Modalità di consegna del diploma originale di laurea:

- Ritiro presso l'Ufficio rilascio diplomi
- Spedizione all'indirizzo sotto specificato con l'addebito dei costi di confezionamento e spedizione (non si effettuano spedizioni all'estero):

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Siena, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile