

AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DI SIENA

MATRICOLA N. _____

___ 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 IN _____

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. _____

ALLEGATI:

- COPIA DELLA TESI DI SPECIALIZZAZIONE (massimo 10 giorni prima della discussione) FIRMATA DAL DIRETTORE/COORDINATORE DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE E DAL RELATORE
- LIBRETTO DI ISCRIZIONE UNIVERSITARIO (da consegnare dopo il sostenimento dell'esame di profitto)
- LIBRETTO DELLA FORMAZIONE SPECIALISTICA (da consegnare dopo aver concluso la formazione)
- FOTOCOPIA DEL FONTESPIZIO DELLA TESI

SIENA _____

IN FEDE _____

DICHIARAZIONE DI ASSEGNAZIONE

AL ____ DOTT. _____

Iscritto all'ultimo anno della Scuola di Specializzazione in:

E' stata assegnata la seguente dissertazione di tesi

Siena,

il Relatore

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

Le informazioni per le modalità di ritiro di tale diploma saranno comunicate tramite mail

Via _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Prov. _____
Tel. _____ cellulare _____

____ I _____ sottoscritt _____ dichiara , infine, di aver preso piena visione delle modalità per la presentazione delle domande di diploma allegate alla presente.

SIENA,

IN FEDE _____

Informativa sulla tutela dei dati personali:

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 della normativa nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali, 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, per finalità connesse allo svolgimento dei compiti istituzionali propri dell'Università di Siena; potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche e/o società esterne qualora ciò sia necessario per il perseguimento di finalità di natura istituzionale o per adempiere ad obblighi prescritti dalla normativa vigente. In relazione ai dati conferiti lo studente gode dei diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del citato Regolamento Europeo. Il Titolare del trattamento dei dati è l'Università di Siena - Via Banchi di Sotto, 55 – Siena.

SIENA,

IN FEDE _____

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

SIENA,

IN FEDE _____

MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI DIPLOMA

La presente domanda di diploma, compilata in maniera chiara e leggibile, deve essere presentata all'ufficio Scuole di Specializzazione entro 30 giorni dalla data della discussione.

Allegati:

- a) Una copia della Tesi di Diploma in lingua italiana contenente il frontespizio compilato come da fac-simili presenti nel sito stampata fronte retro, con interlinea 1,5 e rilegata senza spirale.
- b) Libretto di iscrizione universitario da consegnare dopo aver sostenuto l'esame di profitto
- c) Libretto della Formazione specialistica da consegnare dopo aver concluso la formazione

Si ricorda che una copia della tesi dovrà essere consegnata al Direttore/Coordinatore della scuola, al Relatore e al Controrelatore