



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1240

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
di Siena

Matricola N. _____

_ I_ sottoscritt_ nat a (.....)

ilresidente Tel.Cell.

iscritt_ per l'a.a. / al anno di corso/fuori corso del corso di

Laurea in(Classe.....)
del Dipartimento Scienze Storiche e dei Beni Culturali

chiede

di sostenere la prova finale nella sessione di dell'a.a.

nell'insegnamentoS.S.D.....

Nome del **Docente supervisore** Prof.

Il sottoscritto dichiara di dover ancora acquisire i seguenti CFU :

1	Insegnamento/attività	CFU	Appello del
2			
3			
4			
5			

Gli esami devono essere verbalizzati entro 15 giorni dalla seduta di laurea

Il sottoscritto dichiara di avere / non aver usufruito di una borsa di studio per Mobilità Internazionale presso l'Università

.....

Programma mobilità: svolgimento corsi/tirocinio/ricerca/

.....

Il sottoscritto dichiara inoltre di far parte degli organi collegiali: SI NO

- Consiglio del Dipartimento Scienze Storiche e dei Beni culturali
- Comitato per la didattica del corso di studio
- Altro

DICHIARAZIONE DI ASSEGNAZIONE
(compilazione a cura del docente relatore)

I_ studente..... intende preparare la prova
finale nell'insegnamento

Titolo (scrivere in stampatello titolo definitivo):
.....
.....

Tipologia prova finale:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> lavoro compilativo | <input type="checkbox"/> lavoro compilativo con mobilità internazionale |
| <input type="checkbox"/> lavoro di ricerca | <input type="checkbox"/> lavoro di ricerca con mobilità internazionale |

Siena,

Firma del docente supervisore

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,

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/riciesta-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