



Marca da
bollo da
€ 16,00

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di SIENA
Via del Refugio, 4 - 53100 Siena

I sottoscritt_.....
nat_ a.....Prov.(.....), il
residente in Prov.(.....) Cap
Via..... tel..... cell.....
e-mail.....,

Iscritt_ per l' a.a. 2014/2015 al Corso TFA per la classecon il numero di matricola _____

CHIEDE

di essere ammess_ all'esame finale del T.F.A. II Ciclo, a.a. 2014-2015 per la medesima classe alla sessione di LUGLIO 2015.

Dichiara di consegnare la documentazione relativa a detto esame al Responsabile indicato dal Corso TFA, ivi compresa la media ponderata dei voti di profitto della laurea magistrale o del diploma accademico di II livello e degli esami di profitto sostenuti nel corso dell'anno di tirocinio.

RELATORE DELLA RELAZIONE FINALE DI TIROCINIO: Prof.....

Per i seguenti comprovati motivi:

Dichiara di non poter partecipare all'esame finale abilitante di Luglio 2015 e chiede di poter svolgere detto esame in una sessione successiva la cui data sarà decisa a cura del corso TFA.

Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Firma del Candidato

.....

Data,