

Contrassegno
telematico imposta
bollo (ex marca bollo)
secondo valore vigente

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI SIENA

Matricola n. _____

...I... sottoscritt... _____

nat... a _____ (_____) il _____

residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

telefono n. _____ iscritt... per l'anno accademico _____ / _____ al _____ anno

di corso/fuori corso del corso di laurea in _____

con indirizzo _____ del Dipartimento di Scienze della

formazione, scienze umane e della comunicazione interculturale, chiede di poter sostenere nella sessione

_____ dell'a.a. 2.... / 2..... l'esame di laurea

nell'insegnamento di _____

con il seguente titolo di tesi :

Nome del Relatore: Prof.: _____

Nome del Correlatore: Prof.: _____

Nome del Correlatore: Prof.: _____

Nuovo Ordinamento Vecchio Ordinamento

Firma del Relatore

Nota: si precisa che a decorrere dalla sessione invernale a.a. 2013/2014 (a partire dal 17 marzo 2015), viene abolita la figura del correlatore per la prova finale prevista nei piani di studio dei corsi di laurea triennali.

La figura del correlatore è prevista per i corsi di laurea vecchio ordinamento quadriennale, lauree magistrali (ex D:M 270/04), lauree specialistiche (ex D.M. 509/99).

NOMINA CORRELATORE

Il sottoscritto Prof. _____ relatore della tesi di laurea dello
studente _____ propone che la correlazione venga affidata
al Prof. _____

Firma del Relatore

CORRELATORE ESTERNO AL DIPARTIMENTO

Nel caso in cui il Docente Correlatore sia **esterno** al Dipartimento deve essere riportato qui di seguito un recapito per la spedizione della convocazione ufficiale relativa alla seduta di Laurea.

Prof./Dott./Sig. _____, residente a _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel.n. _____

e-mail _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di aver superato i seguenti esami riportando la votazione a fianco di ciascuno indicata:

	INSEGNAMENTO	DATA	C. F.U.	VOTO
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____
4	_____	_____	_____	_____
5	_____	_____	_____	_____
6	_____	_____	_____	_____
7	_____	_____	_____	_____
8	_____	_____	_____	_____
9	_____	_____	_____	_____
10	_____	_____	_____	_____
11	_____	_____	_____	_____
12	_____	_____	_____	_____
13	_____	_____	_____	_____
14	_____	_____	_____	_____
15	_____	_____	_____	_____
16	_____	_____	_____	_____
17	_____	_____	_____	_____
18	_____	_____	_____	_____
19	_____	_____	_____	_____
20	_____	_____	_____	_____
21	_____	_____	_____	_____
22	_____	_____	_____	_____
23	_____	_____	_____	_____

24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

e deve ancora sostenere i seguenti esami :

1		nell'appello del	
2		nell'appello del	
3		nell'appello del	
4		nell'appello del	
5		nell'appello del	

Siena, _____

Firma leggibile

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni:

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. All'interessato competono i diritti previsti dall'art. 13 della legge sopra citata.

Siena, _____

Firma _____