



Marca da
bollo € 16,00

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di SIENA
Ufficio Dottorato e Formazione degli Insegnanti
Via del Refugio, 4 - 53100 Siena

I sottoscritt.....

nat__ a (.....), il

iscritto al PAS per la Classe:.....

residente in Prov. Cap Via.....

tel..... cell..... e-mail.....,

CHIEDE

di essere ammesso/a all'esame finale di abilitazione del Corso PAS da me sostenuto

Classe: _____ Denominazione: _____

☐ I APPELLO (entro fine luglio)

☐ II APPELLO: chiedo di essere ammesso al II appello per i seguenti motivi:

☐ Salute (allegare certificato medico)

☐ Maternità (se nel trimestre di astensione obbligatoria di legge)

☐ Motivi di lavoro inderogabili:

.....

.....

RELATORE DELL'ELABORATO FINALE: Prof.....

Firma del Candidato

.....