

LEGGERE TUTTO IL MODULO E LE NORME CONTENUTE SUL RETRO PRIMA DI PASSARE ALLA COMPILAZIONE
LA DOMANDA NON SARA' ACCETTATA IN CASO DI INCOMPLETEZZA DI DATI O DI DOCUMENTAZIONE



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO**

Marca
da
bollo
vigente

DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LA FORMAZIONE POST-LAUREA
AREE SEGRETERIE STUDENTI

DOMANDA ESAMI DI LAUREA O DI DIPLOMA

AL *MAGNIFICO RETTORE*

Il/la sottoscritto/a _____ matr. _____
nato/a a _____ provincia _____
il _____ e residente in _____ c.a.p. _____
Via _____ n. _____ tel. _____
iscritto/a presso questa Università al _____ anno del corso di laurea in _____
classe _____ del Dipartimento di _____ per l'A.A. _____
chiede di essere ammesso a sostenere gli esami di laurea/diploma.
Il/la predetto/a discuterà la tesi in * _____
col relatore Prof. _____.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA:

- DI NON ESSERE IN POSSESSO DI LIBRI DELLE BIBLIOTECHE DI QUESTA UNIVERSITA'
- DI AUTORIZZARE ALLA EVENTUALE DIFFUSIONE DEI PROPRI DATI ai sensi della Legge

n. 675/96;

SI

NO

FIRMA

Bari lì, _____

ATTENZIONE: Completare esattamente la pagina seguente.

* Esame a cui afferisce la tesi

Il sottoscritto dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità, di aver superato i seguenti esami:

DATA	CFU	ESAME	VOTO	DATA	CFU	ESAME	VOTO
DATA	CFU	EVENTUALI ESAMI DA SOSTENERE	VOTO	DATA	CFU	EVENTUALI ESAMI DA SOSTENERE	VOTO

N.B.: Per gli insegnamenti a scelta indicare presso quale Corso di Laurea è stato sostenuto

_____ Firma

