

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA  
DAL 20/06/2012 AL 29/06/2012



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

DIPARTIMENTO  
AMMINISTRATIVO PER LA  
SANITÀ

MARCA DA BOLLO

€ 14,62

AL MAGNIFICO RETTORE

MATR. \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ PROV. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

ISCRITTO/A AL **QUINTO** ANNO DI CORSO DELLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN  
\_\_\_\_\_ PER L'A.A. **2010/2011**,

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO A SOSTENERE L'ESAME DI DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE.

DIFFUSIONE DATI PERSONALI

Autorizzazione alla eventuale diffusione dei dati personali nel rispetto delle disposizioni vigenti

SI

NO

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A COMUNICA CHE PER LA CORRETTA COMPILAZIONE DELLA  
PERGAMENA DI SPECIALIZZAZIONE I DATI ANAGRAFICI SONO I SEGUENTI:**

**Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**nato/a a** \_\_\_\_\_ (**\_\_\_\_**) **il** \_\_\_\_\_

**BARI**, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

## Avvertenze

1. La presente domanda con marca da bollo da € 14,62 deve essere compilata e consegnata allo sportello del **Settore Scuole di Specializzazione**, aperto dal **lunedì** al **venerdì** nelle ore antimeridiane dalle **10:00** alle **12:00**, **martedì** e **giovedì** anche nelle ore pomeridiane dalle **15:00** alle **17:00**.
2. Almeno **7** giorni prima dell'esame del diploma di specializzazione, lo specializzando è tenuto a consegnare presso il Settore Scuole di Specializzazione una copia della tesi con il relativo modulo tesi debitamente compilato e vistato dal relatore. Per essere ammesso all'esame di diploma lo specializzando deve aver frequentato e superato tutti gli esami previsti dal piano di studi nonché essere in regola con le iscrizioni ed il pagamento delle tasse.

### DOCUMETAZIONE DA ALLEGARE (LE DOMANDE INCOMPLETE NON SARANNO ACCETTATE)

1. Ricevuta di versamento di € 67,60 sul C.C.P. n° 8706 intestato UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BARI – causale costo diploma.
2. Ricevute di versamento della **II** rata (€ 541,25 scadenza 30/03/2012) e **III** rata (€ 541,25 scadenza 20/06/2012) dell'ultimo anno di iscrizione.

AREA SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE  
DELL'AREA SANITARIA  
MEDICO-CHIRURGICA E VETERINARIA

SETTORE I  
SETTORE II

Palazzo Ateneo, P.zza Umberto I 70121 Bari (Italy)  
Tel. (+39) 080 5714171 – 0805714179 – 0805714170  
fax (+39) 080 5714802

n.longo@uniba.it  
r.chimienti@uniba.it  
c.sinibaldi@uniba.it  
m.losito@uniba.it

[www.uniba.it](http://www.uniba.it)  
c.f. 80002170720 – p. iva 010867760723



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI DI BARI  
ALDO MORO

MODULO DA CONSEGNARE, CON UNA COPIA  
DELLA TESI, ALMENO 7 GIORNI PRIMA  
DELL'ESAME DI DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE.

DIPARTIMENTO  
AMMINISTRATIVO PER LA  
SANITÀ

**AL MAGNIFICO RETTORE**

MATR. \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

ISCRITTO/A ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN \_\_\_\_\_

CANDIDATO/A ALL'ESAME DI DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE PER L'A.A. \_\_\_\_\_

DISCUTERÀ LA DISSERTAZIONE SCRITTA DAL TITOLO :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VISTO  
IL RELATORE

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del relatore e timbro della Scuola di Specializzazione)

Bari, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile dello studente)