

Prenotazione esame di Laurea

Ufficio di Segreteria Studenti
Area didattica Biotecnologie
Via Tommaso De Amicis 95

Matr. _____

l sottoscritt _____
nat_ a _____ (_____) il _____
residente a _____ via _____
tel. _____ iscritt __ al _____ anno del corso di laurea in
Biotecnologie _____ per l'a.a. _____ / _____.

C H I E D E

Di essere ammess_ a sostenere l'esame di Laurea nel mese di _____ 20__.

l sottoscritt_ dichiara di essere a conoscenza della normativa che regola l'esame di Laurea e che nell'esame suddetto discuterà la seguente tesi:

_____.

Disciplina _____

Il Relatore della tesi è l Prof. ____

Correlatore Prof. _____

l sottoscritt_, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver superato i seguenti esami nelle date e con i voti a fianco di ciascuno indicati:

	esame	Data	voto
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____
5)	_____	_____	_____
6)	_____	_____	_____
7)	_____	_____	_____

	esame	Data	voto
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)			
33)			
34)			
35)			
36)			

e di essere in debito dei seguenti esami che sosterrà (almeno venti giorni prima dell'inizio delle sedute di Laurea) con le commissioni presiedute dai Professori affianco di ciascuno indicati:

Professore	esame	data

Napoli _____

Firma
