

Al Magnifico Rettore
Sapienza
Università di Roma

Il sottoscritto/a

matricola n° _____

nata/o a _____ il _____

Tel _____ e-mail _____

Indirizzo _____

chiede di poter sostenere l'esame di diploma della scuola di specializzazione in

Facoltà di _____

Direttore _____

Relatore _____

Titolo tesi _____

Data

Firma

N.B.: le istanze vanno consegnate presso la segreteria scuole di specializzazione