



ALMA MATER STUDIORUM | AREA
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA | FORMAZIONE E DOTTORATO

Al Consiglio di Corso di Studio in _____

Io sottoscritto/a _____

Matr. _____ Nato/a il _____

A _____ Prov. (_____)

Residente a _____ Prov. (_____)

In via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Recapito tel. _____

Iscritto/a al medesimo Corso di Studio, avendo presentato domanda di laurea per l'appello che si
terrà nel mese di _____ a.a. _____

CHIEDO

Di poter sostenere la prova finale della Laurea nella seguente attività formativa NON presente
nel mio piano studi _____

Concordata con il Relatore / la Relatrice _____

Titolare dell'insegnamento per il medesimo Corso di Studio

con una Tesi dal titolo _____

Motivazioni (obbligatorie):

Data _____

Firma _____

SETTORE SERVIZI DIDATTICI "LETTERE-LINGUE"

Via Zamboni, 34 | 40126 Bologna | Italia |



ALMA MATER STUDIORUM | AREA
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA | FORMAZIONE E DOTTORATO

Visto e approvato: il Relatore/la Relatrice (firma) _____

Per il Consiglio del Corso: (data, firma e timbro) _____