



**AREA DIDATTICA, ORIENTAMENTO E SERVIZI AGLI STUDENTI**  
**Ufficio Segreterie Studenti e Offerta Formativa**

**AL MAGNIFICO RETTORE**

Matricola n° .....

..I.....sottoscritt.....Codice Fiscale .....

cognome nome

nat..... a.....il...../...../..... prov..... Sesso  M  F

Comune di nascita gg mm aa

residente a.....in Via.....n°.....prov.....

C.A.P..... cittadinanza..... tel/cell. .... indirizzo e-mail.....

iscritto al .....° anno  in corso  fuori corso per l'anno accademico ..... / ..... del corso di  Laurea

Laurea Magistrale  Laurea Specialistica  Laurea Magistrale a ciclo unico in

..... curriculum (eventuale) in .....

**CHIEDE**

**l'iscrizione alla sessione di laurea del mese di ..... per l'A.A. ....**

**DICHIARA**

che il Relatore è il Prof./Dott.....

che il Correlatore è il Prof./Dott.....

che il titolo della tesi è il seguente (riportare il titolo in Italiano e in Inglese).....

.....

.....

.....

.....

Allega copia di un documento di riconoscimento valido

Data .....

*firma*

La domanda può essere inviata ai seguenti indirizzi:

[cssfiorebianco@uniss.it](mailto:cssfiorebianco@uniss.it) (Polo Scientifico)

[csszirulia@uniss.it](mailto:csszirulia@uniss.it) (Polo Umanistico)