DOMANDA DI VALUTAZIONE PER L'ACCESSO AI CORSI DI LAUREA MAGISTRALE

A.A.		

ALLA SEGRETERIA DIDATTICA DELLA SCUOLA DI ECONOMIA E MANAGEMENT

Università degli Studi di Firenze

(gli indirizzi delle Segreterie Didattiche sono reperibili sui siti web delle Scuole all'indirizzo www.unifi.it)

IL/LA SOTTOSCRITTO	O/A			
cognome e nome				
nato/a il _ a				prov. _
cittadinanza Codice Fiscale	_ _ _	_	_ _ _	
residente in via/piazza				
comune				
telefono e-mail				
posta elettronica certificata PEC				
posta diottionisa doi tinoata 120				
ai fini del rilascio del NULLA OSTA per CORSO DI LAUREA MAGISTRALE in				
CLASSE Indirizzo, orientamento o curriculum				
				_
A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROP	RIA RESP	ONSA	ABILITA	Å
alendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 , lecadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le fa				
		_		
di essere in possesso del titolo accademico conse				
Classe conseguito in data con vo				_
materia di tesi				
titolo della tesi				
di essere iscritto/a presso l'Università degli Studi di				
(se Università di Firenze indicare il numero di matricola _	_	. _		
				Classe
aver acquisito tutti i crediti previsti dal piano di studio				
DICHIARA INOLTRE DI AVER SOSTENU	TO I SEGU	JENTI	ESAM	I:
DENOMINAZIONE	S.S.D.	CFU	vото	DATA

DENOMINAZIONE		S.S.D.	. CFU	VOTO	DATA
	_				
ote : S.S.D. = Settore Scie CFU = Crediti Form	entifico Disciplinare nativi Universitari				
		EDE, infine			
utte le comunicazioni relat		_	_		
iazza					
one/località					
une			prov.	C.A	A.P. _ _
ono	e-mai	l			
(data)			((firma)	
<u>nati</u> :					