

DOMANDA PER L'ESAME DI DIPLOMA ACCADEMICO

Da consegnare presso la segreteria entro il 30 aprile di ogni anno

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in via _____ tel _____

iscritto al _____ anno del Corso di _____

tenuto dal prof. _____

CHIEDE

di poter sostenere l'esame di Diploma nella sessione _____

dell'Anno Accademico _____ .

DICHIARA

che il relatore della tesi teorica sarà il prof. _____

e correlatore il prof. _____

Si allegano le ricevute dei seguenti pagamenti:

- 1) Versamento di Euro 400,00 quale contributo per gli esami di Diploma.
- 2) Tassa di Diploma di Euro 90,84 (novanta/84), su c.c.p. 1016 intestato a Ufficio del Registro Tasse CC.GG. - Roma - Tasse Scolastiche.

Firma dei docenti del Corso

Firma del relatore

Firma del correlatore

Firma del diplomando

Roma, lì _____