

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Palermo
Area Ricerca e Sviluppo
Settore Formazione per la Ricerca
Dottorato di Ricerca
Piazza Marina, 61
90133 - PALERMO

"MODELLO DI AVVENUTA CONSEGNA TESI"

Il sottoscritto (cognome e nome).....

Nato ail.....,

avendo partecipato al di Dottorato di Ricerca con scadenza il.....

intitolato.....

avente sede amministrativa presso l'Università degli Studi di Palermo,

dichiara di consegnare in data odierna:

- **n. 1 copia della tesi di Dottorato, su supporto ottico DVD o CD-Rom**), corredata dal
"frontespizio" firmato e dalla "presentazione" del Collegio dei Docenti;

- **n. 1 dichiarazione di "avvenuto deposito"** di numero tre copie della tesi, rilasciata dal
Coordinatore del Corso.

Data

Firma