

Matr. _____

Al Magnifico Rettore dell'Università di Palermo

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ via _____

tel _____ chiede di essere ammesso all'esame finale di diploma in

per l'A.A. _____

Titolo tesi _____

Relatore Prof. _____

Data _____

Firma _____

Matr. _____

Al Magnifico Rettore dell'Università di Palermo

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

residente a _____ via _____ tel _____

chiede il rilascio del Diploma di Specializzazione.

Data _____

Firma _____