



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MACERATA

Matr. N.

| |
|------------------------------|
| Marca da bollo 14.62 € |
|------------------------------|

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di
MACERATA

..... sottoscritt.

nat... a (prov.)

il residente in Via

Cap Città (prov.) tel

- chiede di essere ammesso/a a sostenere **l'esame di laurea** in:

.....
nella sessione estiva/autunnale/straordinaria dell'a.a.....

discutendo la dissertazione scritta con il prof. relatore.....

nella disciplina.....

dal titolo.....

- chiede inoltre la restituzione del titolo di studi medi (maturità.....)

ed autorizza la spedizione a mezzo raccomandata al seguente indirizzo:

.....

Data

Firma dello studente: