



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

## Domanda Esame Finale A.A. 2016/2017

Bollo assolto in modo virtuale  
(Aut. Dir. Reg. delle entrate n° 4320 del 29.05.2000)

MATR. N. \_\_\_\_\_  
(a cura della segreteria della scuola)

Al Magnifico Rettore  
dell'Università  
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in ..... prov. .... CAP .....  
via ..... n° ..... cittadinanza.....  
tel. n° ..... cell. n° .....  
e-mail ( stampatello)..... domiciliato in.....  
via..... n° ..... città ..... Prov.....  
C.A.P..... tel. n. ....

### CHIEDE

**di essere AMMESSO/A a sostenere la discussione della tesi della Scuola di Specializzazione in “Medicina e Chirurgia del Cavallo”** per l'anno accademico 2016/2017, relativo agli a.a. a.a. 2014/2015 – 2015/2016 – 2016/2017 nella seduta del 13 ottobre 2017.

### **Allegati:**

- Modulo di autorizzazione alla divulgazione dei dati personali;
- Fotocopia della ricevuta di € 33,00 (comprensivo di € 32,00 per le imposte di bollo per la domanda e per la pergamena ed € 1,00 per il MAV) da stampare direttamente sul sito di Ateneo [www.unite.it](http://www.unite.it) >>sezione “pagamenti on line”.
- Fotocopia della ricevuta della seconda rata del III° anno scaduta il 29 aprile 2016 **solo se non è stata già inviata.**
- Copia della Tesi firmata e rilegata.

.....  
*luogo e data*

.....  
*firma*

**(da presentare o spedire entro il 1 ottobre 2017** presso: Università Degli Studi Di Teramo – Ufficio Scuole di specializzazione – Campus di Coste Sant’Agostino Via R. Balzarini 64100 Teramo dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 ed il martedì e giovedì dalle ore 15,00 alle 16,30)

**COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI**  
**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n° 196**  
**(Codice in materia dei dati personali)**

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs n. 196/2003,

\*

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

La comunicazione e la diffusione dei propri dati personali a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale nel mondo del lavoro.

.....  
*luogo e data*

**IL DICHIARANTE**  
\_\_\_\_\_

\* (barrare la voce che interessa)