



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

Domanda Esame Finale A.A. 2019/2020

Imposta di bollo assolta in modo virtuale
(Aut. Dir. Reg. delle Entrate n° 4320 del 29.05.2000)

Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

MATR. N.

..... sottoscritt... nat... a
(cognome e nome)

prov. il residente in prov. CAP

via n° cittadinanza

tel. n° cell. n°

e-mail (in stampatello)

(se diverso dalla residenza) con recapito in via n°

città prov..... C.A.P.

CHIEDE

di essere ammess... a sostenere, nella seduta del 09.11.2020, la discussione della tesi della Scuola di Specializzazione in **MEDICINA E CHIRURGIA DEL CAVALLO** per l'anno accademico 2019/2020, a conclusione del ciclo relativo agli aa.aa. 2017-2018 - 2018/2019 - 2019/2020.

Dichiara di essere a conoscenza che, per essere ammessi all'esame di specializzazione, lo studente dev'essere in regola con il pagamento delle tasse e aver sostenuto tutti gli esami di profitto, nel rispetto delle scadenze previste.

Dichiara che invierà per email la copia della tesi firmata (in formato pdf) direttamente al Direttore della Scuola.

RELATORE

TITOLO TESI

È previsto il versamento di € 110,00 (comprensivo delle imposte di bollo). Il relativo MAV sarà scaricabile dal proprio profilo in "Segreteria Studenti online" del sito di Ateneo www.unite.it **7 gg. dopo il termine di presentazione della domanda**. **Subito dopo il pagamento (da effettuare al più presto), la copia della ricevuta dovrà essere inviata a dpuglia@unite.it**

Allegati:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- **solo se non risulta sul proprio profilo on-line, copia del MAV della 2^a rata del corrente a.a. (scadenza 30.05.2020).**

.....
luogo e data

.....
firma

..... sottoscritt... dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nella sezione Modulistica del sito internet di Ateneo www.unite.it) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

.....
luogo e data

.....
firma

A PENA DI ESCLUSIONE DALL'ESAME CONCLUSIVO DEL CORSO, entro il 15.10.2020, il presente modulo e i relativi allegati dovranno essere inviati per email a dpuglia@unite.it (e, p.c., a mdipietro@unite.it) oppure spediti a mezzo raccomandata a/r presso:

Università degli studi di Teramo - Ufficio Scuole di specializzazione - Campus di Coste Sant'Agostino
Via R. Balzarini, 1 - 64100 Teramo