

DICHIARAZIONE

Dichiaro che lo/a studente/ssa.....

Matricola.....

iscritto/a al anno del Corso di **Laurea triennale in CHIMICA L-27** (Ord.270)

ha svolto regolarmente l'attività del Tirocinio Formativo prevista dall'Ordinamento.

L'attività è stata svolta presso il Laboratorio.....

e ha riguardato.....

La Segreteria Studenti è pertanto autorizzata ad attribuire i (9 CFU) previsti per l'attività.

Data.....

Firma del Tutor Universitario

.....

Visto: IL PRESIDENTE DEL CAD
IN SCIENZE CHIMICHE

Firma

Modello B (da presentare 1 mese prima della data di Proclamazione di Laurea) – **D.M. 270**

Alla Segreteria Didattica
del CAD in Scienze Chimiche
S E D E

- LAUREA Triennale D.M. 270 -

OGGETTO: Domanda per sostenere la Prova Finale.

Il sottoscritto _____

Cell. _____ Tel. _____

E- Mail _____

Studente del **Corso di Laurea in Chimica Triennale** (Matricola _____)

Chiede di poter sostenere la prova finale, fissata per il giorno _____

Titolo della dissertazione scritta _____

Firma dello studente

Data _____

Firma del tutor
