



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

Domanda Esame Finale a.a. 2023/2024

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

compilare in stampatello MAIUSCOLO

MATR. N.

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

prov. il residente in prov. CAP

via n° cittadinanza

tel. n° cell. n°

indirizzo e-mail

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

città prov..... C.A.P.

CHIEDE

di essere ammess... a sostenere, nella seduta del **18.10.2024** la discussione della tesi della Scuola di Specializzazione in "MEDICINA E CHIRURGIA DEL CAVALLO" per l'anno accademico 2023/2024.

Dichiara di essere a conoscenza che, per essere ammess... all'esame di specializzazione, l.... student..... dev'essere in regola con il pagamento delle tasse ed aver sostenuto tutti gli esami di profitto annuali, nel rispetto delle scadenze previste.

Dichiara che entro il 07.10.2024 invierà per e-mail la copia della tesi firmata da specializzand... e relat..... (in allegato in formato pdf ... NON INVIARE tramite link e condivisioni) al Direttore della Scuola (fmarsilio@unite.it) e, in cc, all'Ufficio Scuole di specializzazione (dpuglia@unite.it).

TITOLO TESI DEFINITIVO:

RELAT.....:

N.B.: In caso di cambio successivo, comunicarlo tempestivamente per e-mail a dpuglia@unite.it

Il versamento di € 110,00 (comprensivo delle imposte di bollo) sarà disponibile nella propria area riservata in "Segreteria Studenti online" del sito www.unite.it **indicativamente 7 gg. DOPO IL TERMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.**

La copia della ricevuta di pagamento dovrà essere inviata entro il 01.10.2024 a dpuglia@unite.it

Allegati:

- copia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

.....
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 18.09.2024, il presente modulo e l'allegato dovranno essere inviati per e-mail a dpuglia@unite.it oppure spediti a mezzo raccomandata a/r al seguente indirizzo:

**Università degli studi di Teramo - Ufficio Scuole di specializzazione - IV livello - Polo Didattico "D'Annunzio"
Via R. Balzarini, 1 - 64100 Teramo**