



UNIVERSITA' DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI
Modulo iscrizione esame finale **MOD/S3**

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi
"Guglielmo Marconi"
Scuola di Specializzazione per le Professioni Legali
Via Plinio, 44
00193 - ROMA**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
LUOGO DI NASCITA	
PROVINCIA	STATO
DATA DI NASCITA	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
ISCRITT_ PER L'A.A.	AL ANNO DELLA

CHIEDE

1. di essere ammesso/a a sostenere l'esame finale del diploma di specializzazione per l'A.A. 2018/2019;
2. che gli/le venga rilasciata, dopo il conseguimento del titolo, la relativa pergamena;

DISSERTAZIONE FINALE
TITOLO DEFINITIVO _____ _____
RELATORE _____ _____
TUTOR _____ _____



UNIVERSITA' DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI
SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE PROFESSIONI LEGALI
Modulo iscrizione esame finale **MOD/S3**

INOLTRE PRENDE ATTO CHE

Le tasse universitarie non sono rimborsabili a norma dell'Art. 27 del R.D. 4/6/1938 n° 1269 e che la presente domanda si considererà completa con il ricevimento della documentazione richiesta.

Il/la sottoscritto/a inoltre esprime il consenso, ove necessario, al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003, così come modificato e integrato dal Regolamento UE 2016/679, anche per gli eventuali dati sensibili forniti per il conseguimento dei fini istituzionali dell'Ateneo e allo scopo di poter usufruire di adeguate modalità di accesso alle sedi e ai servizi di didattica e ricerca disponibili da parte dell'Università degli Studi "Guglielmo Marconi".

Luogo e Data

Firma _____



All. 1

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELLA TESI DI SPECIALIZZAZIONE
(da consegnare insieme al formato elettronico della tesi)

Il/La sottoscritto/a _____

Specializzando nella sessione di _____ A.A. _____

Titolo della DFC _____

Relatore _____

Tutor _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il contenuto cartaceo ed elettronico delle copie delle DFC consegnate alla Segreteria della Scuola di Specializzazione per le Professioni Legali, sono fra loro conformi.

Luogo e Data

Firma _____