

**Modello B** (da presentare 1 mese prima della data di Proclamazione di Laurea) – **D.M. 509**

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

**- LAUREA Triennale D.M. 509 -**

**OGGETTO: Domanda per sostenere l'esame di Tirocinio.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

E- Mail \_\_\_\_\_

Studiante del **Corso di Laurea in Chimica Triennale** (Matricola \_\_\_\_\_)

Orientamento \_\_\_\_\_

Chiede di poter sostenere **l'esame di Tirocinio**, fissato per il giorno \_\_\_\_\_

Titolo della dissertazione scritta \_\_\_\_\_

Allega la ricevuta della Segreteria Studenti per la prenotazione all'esame di Laurea (D.M. 509)

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma del referente

\_\_\_\_\_