**Area Alta Formazione e**

**Studi Avanzati**

Al Magnifico Rettore Università degli Studi di Foggia

Via Gramsci 89/91 71122 Foggia

OGGETTO: Domanda Ammissione esame finale.

Dottorato di ricerca in (ciclo ).

Il/La sottoscritt (matr. ),

nat a il , residente

in prov. Via

n. cap. n. telefono indirizzo mail

avendo concluso in data il corso di Dottorato di ricerca

in (ciclo ) borsa di studio □ SI **□** NO (barrare la voce che interessa),

C H I E D E

di partecipare all’esame finale per il conseguimento del titolo di dottore di ricerca.

Discutendo la tesi di dottorato dal titolo (scrivere in stampatello):

S.S.D. in lingua la tesi sarà discussa in lingua tutor

Tipo tesi: (Sperimentale/Compilativa)

Firma Tutor .

DICHIARA

* Di aver svolto i seguenti periodi studio e formazione all’estero:

dal al presso ; dal al presso ; dal al presso ; Totale mesi formazione estero .

ovvero

* Di essere stato esonerato, dal Collegio dei Docenti, allo svolgimento del periodo di studio e formazione all’estero per la seguente motivazione:

(allegare copia del verbale del Collegio dei Docenti).

* Di essere a conoscenza che la tesi deve essere trasmessa ai due Valutatori esterni individuati al Collegio dei Docenti.

Per ogni comunicazione, infine, il sottoscritto informa che i propri recapiti sono i seguenti:

Via n.

Comune (Prov. ) c.a.p.

Tel. Cell. E-mail

* + *Frontespizio della tesi firmato dal Tutor e dal dottorando;*
  + *Registro delle attività.*

Foggia,

FIRMA