

MODULO LAUREANDI - EMERGENZA COVID-19

Al Direttore Tecnico
del "Centro Linguistico di Ateneo"
via degli Alfani, 58
50121 Firenze
da inviare via mail a: test@cla.unifi.it

Data: _____

Il/La sottoscritto/a _____,
Presidente/Relatore di tesi del Corso di Laurea in _____,
Scuola di _____,
dichiara che lo studente _____
matricola n° _____, si deve laureare nella sessione _____
dell'a.a. _____.

Firma _____
(la firma può essere sostituita dall'invio dalla
casella di posta unifi del docente)

Recapito telefonico _____

E-mail _____