

UNIVERSITÀ TELEMATICA "LEONARDO DA VINCI"  
 SEGRETERIA STUDENTI

## DISCUSSIONE TESI

Facoltà di .....

Matricola .....

 marca  
 da bollo  
 € 16,00

 Al Magnifico Rettore  
 dell'Università Telematica  
 "Leonardo da Vinci"

Il / La Sottoscritto / a .....

Nato / a ..... il ..... Residente a .....

(C.A.P.) ..... via ..... tel .....

regolarmente iscritto / a ..... in data .....

al Corso di Laurea in .....

### CHIEDE

di discutere la propria tesi di Laurea nella sessione .....

dell'anno solare .....

il rilascio del Diploma di Laurea in .....

**ALLEGARE ATTESTAZIONE DI VERSAMENTO DI € 180,00 (tassa di laurea) intestato a:**

Università Telematica "Leonardo da Vinci"

Banca Popolare dell'Emilia Romagna

IBAN: IT74A 05387 15501 000000 488016

ABI: 05387

CAB: 15501

C/C n° 488016

CIN: N

Data

Firma

**Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà**  
(art.47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)

Via/Viale/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico per eventuali comunicazioni \_\_\_\_\_

Consapevole che le falsità in atti e che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000)

**DICHIARA**

che la tesi dal titolo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

consegnata su CD/DVD è conforme alla tesi che sarà discussa dal sottoscritto in data

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento;
- n. 1 copia del CD/DVD contenente il file della tesi definitiva.

Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_