



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA

**Bollo
Euro 16,00**

Matricola _____

Al Magnifico RETTORE
dell'Università degli Studi di Brescia

_____ L _____ sottoscritt _____ dott. _____

iscritt _____ presso questa Università al _____ anno della Scuola di Specializzazione in
_____ per l'anno accademico _____

chiede di poter sostenere, nella sessione _____ del corrente anno accademico,
l'esame di diploma di Specializzazione.

Brescia, li _____

LO SPECIALIZZANDO

N.B. Da trasmettere via mail all'indirizzo PEC-mail di Ateneo: ammcentr@cert.unibs.it, unitamente a copia di un documento d'identità, alla cortese attenzione della **U.O.S. Scuole di Specializzazione**.