



Marca da bollo € 16,00

# *Università degli Studi di Messina*

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di  
Messina

Il/la sottoscritto/a.....  
cittadino/a.....nato/a a.....il.....  
residente in.....Prov.....  
Via/P.zza.....n.....  
tel..... e-mail .....

avendo partecipato al .....Ciclo di Dottorato di Ricerca in:  
.....

con Sede Amministrativa presso questo Ateneo.

CHIEDE

di essere ammesso/a all'esame finale per il conseguimento del titolo di Dottore di Ricerca.

Supervisore/Tutor che firma la Tesi e' il

Prof. \_\_\_\_\_ S.S.D. \_\_\_\_\_

Data.....

\_\_\_\_\_

(Firma)