**UNIVERSITA' DELLA CALABRIA**

Dipartimento di Scienze Economiche, Statistiche e Finanziarie - DiSESF

*Corso di Laurea Specialistica in*
STATISTICA E INFORMATICA PER L'ECONOMIA E LA FINANZA

# DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA **PROVA FINALE**

**COGNOME**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NOME**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**NUM. TELEFONO**

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | |

**MATRICOLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**ANNO DI CORSO**

| | |
|---|---|
| | |

(Es.: II RE , I FC)

**N° CREDITI ACQUISITI (al momento della presentazione della presente domanda – almeno 60)**

| | | |
|---|---|---|
| | | |

**DOCENTE RESPONSABILE DELLA PROVA FINALE**

**COGNOME e NOME del Docente**

| |
|---|
| |

**INSEGNAMENTO**

| |
|---|
| |
| |

**TITOLO TESI**

_____

_____

_____

**DATA**_____

**FIRMA RELATORE** _____

**FIRMA CANDIDATO/A** _____

COMPILARE IN STAMPATELLO