

Corso di Laurea in SAA
STATISTICA PER LE AZIENDE E LE ASSICURAZIONI

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA
PROVA FINALE**

COGNOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NUM. TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

MATRICOLA

--	--	--	--	--	--

ANNO DI CORSO

--	--

 (Esempio: III RE , I FC)

N° CREDITI ACQUISITI (al momento della presentazione della presente domanda)

--	--	--

DOCENTE RESPONSABILE DELLA PROVA FINALE

COGNOME Docente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NOME Docente

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INSEGNAMENTO

TITOLO TESINA

DATA _____

FIRMA DOCENTE

FIRMA CANDIDATO/A

COMPILARE IN STAMPATELLO