UNIVERSITA' DELLA CALABRIA

Dipartimento di Scienze Economiche, Statistiche e Finanziarie - DiSESF

Corso di Laurea in

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 e NOME del Docente

INSEGNAMENTO

TITOLO TESINA

_____

_____

_____

DATA_____

FIRMA DOCENTE **FIRMA CANDIDATO/A**

_____ _____

COMPILARE IN STAMPATELLO