



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO

SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

**MATR. n.** .....  
(solo per i laureati presso questo Ateneo)

Al Presidente della Commissione esaminatrice  
per gli esami di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di .....  
MILANO

Il Sottoscritto/a Dr./Dr.ssa.....

Nato/a .....(Prov. ....) il .....

Laureato/a – Diplomato/a in .....

Presso l'Università di ..... in data .....

con voti ..... Cod. Fiscale: \_

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver sostenuto l'esame di Stato di abilitazione all'esercizio di BIOLOGO (o GEOLOGO o CHIMICO) SEZ.B e di essere a conoscenza dell'esenzione dallo svolgimento della seconda prova scritta e della prova pratica (consegnare autocertificazione)

### CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame di Stato presso questa Sede, nella ..... sessione dell'anno .....

#### PROFESSIONE BIOLOGO – sezione A

chiede di poter sostenere l'esame di Stato di abilitazione per il titolo professionale di BIOLOGO

#### PROFESSIONE BIOLOGO – sezione B

chiede di poter sostenere l'esame di Stato di abilitazione per il titolo professionale di BIOLOGO JUNIOR

#### PROFESSIONE GEOLOGO – sezione A

chiede di poter sostenere l'esame di Stato di abilitazione per il titolo professionale di GEOLOGO

#### PROFESSIONE GEOLOGO – sezione B

chiede di poter sostenere l'esame di Stato di abilitazione per il titolo professionale di GEOLOGO JUNIOR

#### PROFESSIONE CHIMICO – sezione A

chiede di poter sostenere l'esame di Stato di abilitazione per il titolo professionale di CHIMICO

#### PROFESSIONE CHIMICO – sezione B

chiede di poter sostenere l'esame di Stato di abilitazione per il titolo professionale di CHIMICO JUNIOR

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ESAME DI STATO IN ALTRA SEDE PER LA STESSA SESSIONE.**

Milano, il .....

.....  
(FIRMA)

Indirizzo del candidato

via ..... n.  
cap..... città..... (prov.....)  
Tel.....

UFFICIO SEGRETERIE ESAMI DI STATO: RICEVUTA ISCRIZIONE

matr..... COGNOME .....NOME.....

DATA .....