



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..... COGNOMENOME.....

DATA