

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



ALL'UFFICIO  
SCUOLE DI SPECIALIZZAZIONE E  
MASTER

Fax: 081-25.34603

E.mail : specializzazioni.master@unina.it

**SEDE**

## **RICHIESTA VERBALI DI ESAME**

Cod. esame \_\_\_\_\_ (facoltativo)

Il sottoscritto dott./Prof. \_\_\_\_\_,

titolare dell'insegnamento di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (cattedra) \_\_\_\_\_

afferre:

➤ Al Master in \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

➤ alla Scuola di specializzazione in: \_\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_ / \_\_\_\_

esame del: I anno II anno III anno diploma si specializzazione

### **CHIEDE**

il rilascio di n° \_\_\_\_\_ verbale/i relativi al sopracitato insegnamento

Napoli,

\_\_\_\_\_  
(IL RICHIEDENTE)

### **DELEGA**

Per il ritiro del/dei verbale/i

sopra indicato/i si delega il sig./dott. \_\_\_\_\_

(Cognome)

(Nome)

### **AVVERTENZA**

1) Si ricorda che, ai sensi dell'art. 24, 7° comma, del R.D.A., "il verbale di esame è firmato dai membri della Commissione valutatrice. I Presidenti delle Commissioni hanno l'obbligo di curare la consegna del verbale debitamente compilato in tutte le sue parti alle rispettive Segreterie studenti entro 48 ore dalla conclusione di ciascuna seduta di verifica del profitto".

2) E' necessario trasmettere la presente richiesta all'Ufficio Scuole di Specializzazione e Master almeno due giorni lavorativi prima del ritiro del verbale di esame.