

Marca da bollo da

€ 16,00

(da applicare a cura dell'interessato)

**DOMANDA DI
LAUREA**

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
Cagliari**

MATRICOLA _____ / _____ / _____

Il / La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

iscritto/a per l'A.A. 20_____/ 20_____, al _____ anno di corso per il

conseguimento della laurea/laurea specialistica in _____

chiede di essere ammesso/a a sostenere l'esame di laurea/laurea specialistica nell'appello del mese di

_____ per il corrente Anno Accademico 20_____/ 20_____.

Chiede, inoltre, il rilascio del diploma originale di laurea.

Alla riconsegna della domanda di laurea debitamente compilata, verrà addebitata allo studente la sovrattassa esame di laurea (€ 24,73), il cui pagamento potrà essere effettuato presso qualsiasi Agenzia o Filiale del Banco di Sardegna, nei tempi e con le modalità indicate dalla Segreteria Studenti.

Lo studente, qualora non superasse l'ultimo esame di profitto o per qualsiasi altro motivo recedesse dall'intenzione di sostenere l'esame di laurea, è tenuto ad avvisare immediatamente la Segreteria Studenti e dovrà presentare un richiamo della domanda di laurea, purché l'appello nel quale intende laurearsi ricada nello stesso anno accademico. La presente domanda in bollo è valida esclusivamente per l'anno accademico sopra indicato.

LO STUDENTE DEVE:

- 1) **Accedere al sito di AlmaLaurea (<http://www.almalaurea.it>), compilare il questionario sul web, stampare la ricevuta e consegnarla in Segreteria Studenti unitamente alla domanda di laurea;**
- 2) **Presentare allo sportello della Segreteria Studenti la domanda di laurea unitamente alla ricevuta di AlmaLaurea, entro e non oltre 60 giorni prima della data stabilita per la seduta di laurea;**
- 3) **Consegnare il libretto universitario non appena superato l'ultimo esame di profitto, e comunque entro e non oltre 15 giorni prima della data stabilita per la seduta di laurea;**
- 4) **Consegnare la copia definitiva della tesi entro 15 giorni prima della prima data dell'appello di laurea; la copia depositata presso la Segreteria Studenti costituisce la copia ufficiale esaminata dalla Commissione di Laurea e verrà conservata agli atti della Segreteria Studenti.**

RECAPITI:

Indirizzo E-mail _____

Via / Piazza _____

Telefono _____

Località _____

Telef. Cellulare _____

Cap _____

In fede

Cagliari, li _____

(firma leggibile)

Matricola ____ / ____ / _____

Cognome e Nome _____

nato a _____ il _____

Elenco degli esami di profitto sostenuti:

N.	ESAME	VOTO	DATA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			

40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

Elenco degli esami sostenuti all'estero con programma Erasmus / Socrates:

N.	ESAME	VOTO	DATA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Esami da sostenere: _____

RELATORE _____

TIPOLOGIA TESI: TESI SPERIMENTALE TESI COMPILATIVA

TITOLO TESI _____
(SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

TRADUZIONE TITOLO TESI IN INGLESE _____
(SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Cagliari, _____

Firma dello studente _____

Firma del relatore _____