



Università di Pisa
Dipartimento di Informatica

Largo Pontecorvo, 3

I-50100 PISA - ITALY

Tel: ++39 +50 2212700

Net: SLD@UNIPI.IT

Fax: ++39 +50 2212720

DOMANDA DI LAUREA TRIENNALE IN INFORMATICA classe L-31

PER L'APPELLO DEL _____

Nome: _____ Cognome : _____

Matricola: _____ Anno Accademico di immatricolazione: _____

Indirizzo e-mail: _____

Residenza (Via/Città): _____

Telefono _____ Cellulare _____

Data di presentazione della domanda: _____

TIROCINIO DA 12 CFU (durata della presentazione 20 minuti)

Titolo:

Tutore Interno: _____
nome e-mail Firma

Tutore Esterno: _____
nome e-mail Firma

Azienda/Ente presso cui è stato svolto il tirocinio: _____

Data _____

Firma studente _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DEL CCSI

Esame di laurea sostenuto il: _____ Voto: _____/110