



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

**Scuola di Scienze
Matematiche
Fisiche e Naturali**

Si dichiara che lo studente _____
Matricola nr _____, iscritto al Corso di Laurea in

- Scienze Biologiche (classe L-13)
- Chimica (classe L-27)
- Fisica e Astrofisica (classe L-30)
- Ottica e Optometria (classe L-30)
- Informatica (classe L-31)
- Scienze Naturali (classe L-32)
- Scienze Geologiche (classe L-34)
- Matematica (classe L-35)
- Diagnostica e materiali per la conservazione e il restauro (classe L-43) e Laurea in
Tecnologie per la conservazione e il restauro (classe L-43)

Oppure Laurea Magistrale in

- Advanced Molecular Sciences (LM-54)
- Biologia (classe LM-6)
- Biologia dell'Ambiente e del Comportamento (classe LM-6)
- Biologia Molecolare e Applicata (classe LM-6)
- Biotecnologie Molecolari (classe LM-8)
- Informatica (classe LM-18)
- Matematica (classe LM-40)
- Scienze Chimiche (classe LM-54)
- Scienze Fisiche e Astrofisiche (classe LM-17)
- Scienze della Natura e dell'Uomo (classe LM-60)
- Scienze e Tecnologie Geologiche (classe LM-74)
- Scienze e materiali per la conservazione e il restauro (classe LM-11)

Della Scuola di Scienze Matematiche, Fisiche e Naturali dell'Università di Firenze, ha
sostenuto in data _____ l'esame di _____

con il Prof./ Dott. _____ presso _____

Si rilascia questa dichiarazione su richiesta dell'interessato per tutti gli usi consentiti dalla
legge.

Firenze, _____

IL DOCENTE
