

Il/La sottoscritto/a _____

residente in via _____ Comune di _____

telefono _____ e-mail _____@_____

documento di identità _____ n. _____

codice fiscale _____

autore della tesi di laurea triennale / laurea specialistica / di dottorato dal titolo:

discussa presso la Facoltà di _____

dell'Università degli Studi di _____ nell'Anno Accademico ____ / ____

depositata presso la Biblioteca della Società Filologica Friulana, richiede l'importo del premio di laurea previsto dal Bando emanato da codesta Società.

Udine, _____

firma

=====

SPAZIO RISERVATO A.....

Richiesta pervenuta il

Valuta da

Esito

Udine,

La Direzione

Societât Filologjiche Furlane vie Manin, 18 33100 Udine
 tel. 0432/501598 fax. 0432/511766
biblioteca@filologicafriulana.it www.filologicafriulana.it